ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
« 20 » июня 2018г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Патологическая анатомия

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: общей патологии

Курс: 3

Семестр: 5, 6

Лекции 52 час.

Практические занятия 105 час.

Самостоятельная работа 95 час.

Экзамен: 6 семестр (36 час.)

Всего 288 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ): 8

2018 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Ассистент кафедры общей патологии
Е.Г. Михеева _____

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «____» мая 20____ года протокол №_____

Заведующий кафедрой общей патологии
профессор, д.м.н. С.В. Бойчук _____

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «лечебное дело» «___» _____ года (протокол № ____)

Председатель предметно-методической комиссии «лечебное дело»,
д.м.н., доцент Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Профессор кафедры общей патологии, д.м.н.	Д.Э. Цыплаков
Профессор кафедры общей патологии, д.м.н.	С.В. Петров
Ст. преподаватель кафедры общей патологии, к.м.н.	Т.Р. Ахметов
Ассистент кафедры общей патологии	Е.Г. Михеева
Доцент кафедры общей патологии, д.м.н.	И.С. Рагинов
Доцент кафедры общей патологии, к.м.н.	А.З. Шакирова
Ассистент кафедры общей патологии, к.м.н.	Л.Ю. Зайцева
Ассистент кафедры общей патологии, к.м.н.	Н.Ф. Гизатуллина
Ассистент кафедры общей патологии	Р.Р. Хисматуллин
Ассистент кафедры общей патологии	Д.Р.Шамсутдинова

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины: эффективное решение обучающимися профессиональных задач врача на основе анализа патологоанатомических данных о часто встречающихся заболеваниях и патологических процессах, протекающих в организме человека, и овладение навыками клинико-анатомического анализа.

Задачи освоения дисциплины: изучение структурных основ болезней и патологических процессов, принципов построения клинического и патологоанатомического диагнозов и сопоставление морфологических и клинических проявлений заболеваний человека на всех этапах их развития.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общепрофессиональные компетенции:

– ОПК–9 (Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач**).**

В результате освоения ОПК–9 обучающийся должен:

Знать: сущность и основные закономерности типовых патологических процессов; характерные морфологические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека; основы клинико-анатомического анализа; принципы построения патологоанатомического диагноза; принципы организации и работы лечебно-контрольной комиссии и клинико-анатомических конференций.

Уметь: формулировать патологоанатомический диагноз, провести клинико-анатомическое сопоставление, дать заключение о причине смерти; определить категорию и причину расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов; заполнить врачебное свидетельство о смерти, медицинское свидетельство о перинатальной смерти.

Владеть: основами макро- и микроскопической диагностики операционного, биопсийного и секционного материалов; навыками клинико-анатомического анализа.

профессиональные компетенции:

– ПК–5 (Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания**).**

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: принципы классификации болезней; сущность и основные закономерности типовых патологических процессов; характерные морфологические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека; основы клинико-анатомического анализа; принципы построения патологоанатомического диагноза.

Уметь: высказывать собственное аргументированное мнение о характере патологического процесса и его возможных клинических проявлениях на основании описания макро- и микропрепаратов; формулировать патологоанатомический диагноз; использовать знания теоретических и практических основ патологической анатомии в своей будущей врачебной практике.

Владеть: основами макро- и микроскопической диагностики операционного, биопсийного и секционного материалов; навыками клинико-анатомического анализа.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Патологическая анатомия» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «биология», «нормальная анатомия человека», «гистология, эмбриология, цитология», «биохимия», «нормальная физиология».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «судебная медицина», «педиатрия», «внутренние болезни», «акушерство и гинекология», «хирургические болезни», «профессиональные болезни», «эндокринология», «инфекционные болезни», «фтизиатрия», «урология», «онкология».

Область профессиональной деятельности, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются: физические лица (пациенты), население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности: медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины составляет 8 зачетных единиц, 288 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего часов / зачетных единиц	Контактная работа		Самостоятельная работа	Экзамен
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)		
288/8	**52/1,4**	**105 / 3,0**	**95 / 2,6**	**36/1**

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа Обучающихся	
			Лекции	Практ. занятия		
Раздел 1. Общая патологическая анатомия		**132**	**24**	**48**	**60**	
1	**Тема 1.1.** Предмет и методы патологической анатомии	9	2	3	4	Индивидуальное собеседование
2	Тема 1.2. Дистрофии. Паренхиматозные дистрофии	9	2	3	4	Тесты Решение ситуационных задач

3	Тема 1.3. Стромально-сосудистые дистрофии	9	2	3	4	Тесты Решение ситуационных задач
4	Тема 1.4. Смешанные дистрофии	9	2	3	4	Тесты Решение ситуационных задач
5	Тема 1.5. Некроз. Апоптоз. Смерть	10	2	3	5	Тесты Решение ситуационных задач
6	Контрольное занятие по темам 1.1 – 1.5 (модуль 1)	3		3		Индивидуальное собеседование
7	Тема 1.6. Нарушение кровообращения и лимфообращения	10	2	3	5	Тесты Решение ситуационных задач
8	Тема 1.7. Тромбоз. Эмболия. Инфаркт. Шок. ДВС-синдром.	10	2	3	5	Тесты Решение ситуационных задач
9	Тема 1.8. Воспаление. Экссудативное воспаление	10	2	3	5	Тесты Решение ситуационных задач
10	Тема 1.9. Продуктивное воспаление. Иммунопатологические процессы.	10	2	3	5	Тесты Решение ситуационных задач
11	Контрольное занятие по темам 1.6 – 1.9 (модуль 2)	3		3		Индивидуальное собеседование
12	Тема 1.10. Процессы приспособления и компенсации. Регенерация.	7		3	4	Тесты Решение ситуационных задач
13	Тема 1.11. Опухоли: общие сведения. Эпителиальные опухоли.	10	2	3	5	Тесты Решение ситуационных задач
14	Тема 1.12. Мезенхимальные опухоли. Опухоли нервной системы и оболочек мозга	10	2	3	5	Тесты Решение ситуационных задач
15	Тема 1.13. Анемии. Гемобластозы.	10	2	3	5	Тесты Решение ситуационных задач
16	Контрольное занятие по темам 1.10 – 1.13 (модуль 3)	3		3		Индивидуальное собеседование
Раздел 2. Частная патологическая анатомия		**99**	**22**	**48**	**29**	
17	Тема 2.1. Болезни сердечно-сосудистой системы	9	2	3	4	Тесты Решение ситуационных задач
18	Тема 2.2. Ревматические болезни. Приобретенные пороки сердца	9	2	3	4	Тесты Решение ситуационных задач
19	Тема 2.3. Болезни органов дыхания. Хронические неспецифические заболевания легких	8	2	3	3	Тесты Решение ситуационных задач
20	Тема 2.4. Болезни желудочно-кишечного тракта	7	2	3	2	Тесты Решение ситуационных задач
21	Тема 2.5. Болезни печени, желчного	7	2	3	2	Тесты Решение

	пузыря и поджелудочной железы					ситуационных задач
22	Контрольное занятие по темам 2.1 – 2.5 (модуль 4)	3		3		Индивидуальное собеседование
23	Тема 2.6. Гломерулярные болезни: гломерулонефриты и гломерулопатии. Амилоидоз почек.	7	2	3	2	Тесты Решение ситуационных задач
24	Тема 2.7. Заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция. Опухоли почек и мочевыводящих путей.	7	2	3	2	Тесты Решение ситуационных задач
25	Тема 2.8. Болезни эндокринных желез	7	2	3	2	Тесты Решение ситуационных задач
26	Тема 2.9. Болезни женской половой системы. Патология беременности.	7	2	3	2	Тесты Решение ситуационных задач
27	Контрольное занятие по темам 2.6 – 2.9. (модуль 5)	3		3		Индивидуальное собеседование
28	Тема 2.10. Воздушно-капельные инфекции. Карантинные (конвенционные) инфекции.	5		3	2	Тесты Решение ситуационных задач
29	Тема 2.11. Кишечные инфекции. Сепсис.	7	2	3	2	Тесты Решение ситуационных задач
30	Тема 2.12. Туберкулез. Сифилис. ВИЧ.	7	2	3	2	Тесты Решение ситуационных задач
31	Контрольное занятие по темам 2.10 – 2.12 (модуль 6)	3		3		Индивидуальное собеседование
32	Диагностикум по микропрепаратам	3		3		Задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора)
Раздел 3. Клиническая патологическая анатомия		**21**	**6**	**9**	**6**	
33	Тема 3.1. Учение о диагнозе. Медицинское свидетельство о смерти	7	2	3	2	Тесты Решение ситуационных задач
34	Тема 3.2. Клинико-анатомические сопоставления и анализ результатов аутопсии. МКБ-10	7	2	3	2	Тесты Решение ситуационных задач
35	Тема 3.3. Клинико-анатомический анализ операционного и биопсийного материала	7	2	3	2	Тесты Решение ситуационных задач
Экзамен		36				Индивидуальное собеседование
	ВСЕГО:	**288**	**52**	**105**	**95**	Экзамен 36

4.2.Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1. Общая патологическая анатомия			
Модуль 1			
1	Тема 1.1. Предмет и методы патологической анатомии		ОПК-9
	Содержание лекционного курса	Предмет, задачи, методы, объекты и уровни исследования в патологической анатомии. Значение патологической анатомии для фундаментальной науки и клинической практики.	
	Содержание темы практического занятия	Методы исследования в патологической анатомии. Гистологические методы окраски. План описания учебных макро- и микропрепаратов.	
2	Тема 1.2. Дистрофии. Паренхиматозные дистрофии		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Общая характеристика, причины и механизмы дистрофий, вопросы классификации. Паренхиматозные белковые, жировые и углеводные дистрофии. Методы выявления липидов и углеводов.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
3	Тема 1.3. Стромально-сосудистые дистрофии		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Стромально-сосудистые белковые, жировые и углеводные дистрофии. Специфические методы выявления амилоида.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
4	Тема 1.4. Смешанные дистрофии		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Нарушение обмена эндогенных пигментов. Гемосидероз и гемохроматоз. Методы выявления гемосидерина. Желтухи. Нарушение обмена нуклеопротеидов и минералов. Обызвествление. Камнеобразование.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
5	Тема 1.5. Некроз. Апоптоз. Смерть		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Этиологические виды, морфогенез и микроскопические признаки некроза. Клинико-морфологические формы некроза и их характеристика. Отличие некроза от апоптоза. Признаки смерти, посмертные изменения.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
6	Контрольное занятие по темам 1.1 – 1.5		ОПК-9, ПК-5

	Содержание темы практического занятия	Проходит в форме индивидуального собеседования по вопросам и/или решения ситуационных задач	
Модуль 2			
7	Тема 1.6. Нарушение кровообращения и лимфообращения		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Артериальная и венозная гиперемия. Стаз. Сладж-феномен. Кровотечение и кровоизлияние. Плазморрагия. Малокровие (ишемия).	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
8	Тема 1.7. Тромбоз. Эмболия. Инфаркт. Шок. ДВС-синдром. Нарушения содержания тканевой жидкости (отеки)		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Стадии тромбообразования, виды тромбов. Виды эмболий и их характеристика. Причины, типы и стадии шока. Стадии ДВС-синдрома. Механизм отеков и их значение для организма.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
9	Тема 1.8. Воспаление. Экссудативное воспаление		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Причины, клинические признаки, фазы, классификация воспаления. Виды экссудативного воспаления и их характеристика.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
10	Тема 1.9. Продуктивное воспаление. Иммунопатологические процессы		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Виды продуктивного воспаления. Классификация гранулем. Строение специфических гранулем. Реакции гиперчувствительности. Аутоиммунные заболевания. Первичные и вторичные иммунодефицитные синдромы	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
11	Контрольное занятие по темам 1.6 – 1.9		ОПК-9, ПК-5
	Содержание темы практического занятия	Проходит в форме индивидуального собеседования по вопросам и/или решения ситуационных задач	
Модуль 3			
12	Тема 1.10. Процессы приспособления и компенсации. Регенерация		ОПК-9, ПК-5
	Содержание темы практического занятия	Гипертрофия, атрофия, метаплазия, дисплазия. Регенерация клеток и тканей. Склероз и цирроз. Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов	
13	Тема 1.11. Опухоли. Общие сведения. Эпителиальные опухоли		ОПК-9, ПК-5

	Содержание лекционного курса	Предопухолевые процессы и состояния. Этиология и патогенез опухолевого роста. Основные свойства опухоли. Классификация опухолей. Опухоли из эпителия, меланинообразующей ткани. Рак отдельных органов, тератомы.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
14	Тема 1.12. Мезенхимальные опухоли. Опухоли нервной системы и оболочек мозга		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Доброкачественные и злокачественные мезенхимальные опухоли, их виды и характеристика. Классификация опухолей нервной системы и оболочек мозга.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
15	Тема 1.13. Анемии. Гемобластозы		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Классификация и морфология анемий. Лейкозы: этиология, патогенез, основные формы и их морфологическая характеристика. Миеломная болезнь. Лимфомы, их характеристика. Лимфогранулематоз.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
16	Контрольное занятие по темам 1.10 – 1.13		ОПК-9, ПК-5
	Содержание темы практического занятия	Проходит в форме индивидуального собеседования по вопросам и/или решения ситуационных задач	
Раздел 2. Частная патологическая анатомия			
Модуль 4			
17	Тема 2.1. Болезни сердечно-сосудистой системы		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Атеросклероз, гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярные заболевания.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
18	Тема 2.2. Ревматические болезни. Приобретенные пороки сердца.		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Ревматический эндокардит. Ревматический миокардит. Классификация приобретенных пороков сердца, морфология и значение для организма.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
19	Тема 2.3. Болезни органов дыхания. Хронические неспецифические заболевания легких		ОПК-9, ПК-5

	Содержание лекционного курса	Острые воспалительные заболевания: бронхиты, крупозная пневмония, бронхопневмония, интерстициальная пневмония. Классификация, механизмы развития, клинико-анатомические проявления ХНЗЛ. Легочно-сердечная недостаточность. Предраковые состояния и рак легких.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
20	Тема 2.4. Болезни желудочно-кишечного тракта		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Гастриты. Их клинико-морфологические разновидности. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Предраковые состояния, рак пищевода и желудка. Аппендицит. Перитонит.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
21	Тема 2.5. Болезни печени, желчного пузыря и поджелудочной железы		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Гепатозы. Гепатиты. Цирроз печени. Рак печени. Холецистит. Панкреатит.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
22	Контрольное занятие по темам 2.1 – 2.5		ОПК-9, ПК-5
	Содержание темы практического занятия	Проходит в форме индивидуального собеседования по вопросам и/или решения ситуационных задач	
Модуль 5			
23	Тема 2.6. Гломерулярные болезни: гломерулонефриты и гломерулопатии. Амилоидоз почек.		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Классификация болезней почек. Гломерулопатии и тубулопатии, болезни интерстиция почек. Амилоидоз почек.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
24	Тема 2.7. Заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция. Опухоли почек и мочевыводящих путей.		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция. Пиелонефрит. Мочекаменная болезнь. Нефросклероз. Опухоли почек и мочевыводящих путей.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
25	Тема 2.8. Болезни эндокринных желез		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Зоб, тиреоидиты, рак щитовидной железы. Сахарный диабет. Опухоли островкового	

		аппарата поджелудочной железы и соответствующие клинические синдромы. Синдром Кушинга.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
26	Тема 2.9. Болезни женской половой системы. Патология беременности		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Эндоцервикоз, рак шейки матки. Железистая гиперплазия эндометрия, рак эндометрия. Эндометриоз. Внематочная беременность. Гестозы. Самопроизвольный аборт и преждевременные роды. Трофобластическая болезнь.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
27	Контрольное занятие по темам 2.6 – 2.9		ОПК-9, ПК-5
	Содержание темы практического занятия	Проходит в форме индивидуального собеседования по вопросам и/или решения ситуационных задач	
Модуль 6			
28	Тема 2.10. Бактериальные и вирусные инфекции, передаваемые воздушно-капельным путем.		ОПК-9, ПК-5
	Содержание темы практического занятия	Острые респираторные вирусные инфекции, менингококковая инфекция, дифтерия, скарлатина, корь. Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
29	Тема 2.11. Бактериальные кишечные инфекции. Пиогенные инфекции. Сепсис.		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Брюшной тиф, сальмонеллезы, дизентерия. Пиогенные инфекции. Сепсис. Классификация сепсиса. Клинико-морфологические формы сепсиса и их характеристика.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
30	Тема 2.12. Карантинные (конвенционные) инфекции. Туберкулез. Сифилис. ВИЧ-инфекция.		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Понятие об особо опасных инфекциях. Чума, холера, сибирская язва. Первичный, гематогенный и вторичный туберкулез. Строение туберкулезной гранулемы. Периоды сифилиса. Строение гуммы. Врожденный сифилис. Висцеральный сифилис. ВИЧ-инфекция: стадии, СПИД-ассоциированные заболевания.	
	Содержание темы практического занятия	Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов.	
31	Контрольное занятие по темам 2.10 – 2.12		ОПК-9, ПК-5

	Содержание темы практического занятия	Проходит в форме индивидуального собеседования по вопросам и/или решения ситуационных задач	
32	Диагностикум по микропрепаратам		ОПК-9, ПК-5
	Содержание темы практического занятия	Проходит в форме заданий на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора) в интерактивной форме (тренинг)	
Раздел 3. Клиническая патологическая анатомия			
33	Тема 3.1. Учение о диагнозе. Медицинское свидетельство о смерти.		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Структура и логика диагноза. Метод клинико-анатомического анализа.	
	Содержание темы практического занятия	Структура и правила оформления медицинского свидетельства о смерти (интерактивное занятие – тренинг)	
34	Тема 3.2. Клинико-анатомические сопоставления и анализ результатов аутопсии. МКБ-10.		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Категории расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов. Клинико-патологоанатомические конференции. Ятрогенные болезни. Международная классификация болезней.	
	Содержание темы практического занятия	Категории расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов (интерактивное занятие – тренинг).	
35	Тема 3.3. Клинико-анатомический анализ операционного и биопсийного материала.		ОПК-9, ПК-5
	Содержание лекционного курса	Метод биопсийного исследования. Методы фиксации, этапы обработки тканей. Современные методы прижизненной диагностики.	
	Содержание темы практического занятия	Биопсийное исследование. Современные методы прижизненной диагностики. Структура и правила оформления направления материала на гистологическое исследование (интерактивное занятие – тренинг)	

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1	Атлас микропрепаратов по патологической анатомии и частной гистологии [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Д. Э. Цыплаков. - Электрон. текстовые дан. (12,4 КБ). - Казань: МеДДоК, 2018. - 83 с.
2	Сборник тестов и задач по частному курсу патологической анатомии [Текст]: учеб. -метод. пособие для студентов 3-го курса лечеб. и педиатр. фак. Ч. 2 / [Р. Н. Кулагин]; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. патологич. анатомии. - Казань: КГМУ, 2013. - 60 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ОПК-9	ПК-5
Раздел 1. Общая патологическая анатомия				
1.	**Тема 1.1.** Предмет и методы патологической анатомии	Лекция	+	-
		Практическое занятие	+	-
2	**Тема 1.2.** Дистрофии. Паренхиматозные дистрофии	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
3	**Тема 1.3.** Стромально-сосудистые дистрофии	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
4	**Тема 1.4.** Смешанные дистрофии	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
5	**Тема 1.5.** Некроз. Апоптоз. Смерть	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
6	Контроль тем 1.1 – 1.5	Практическое занятие	+	+
7	**Тема 1.6.** Нарушение кровообращения и лимфообращения	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
8	**Тема 1.7.** Тромбоз. Эмболия. Инфаркт. Шок. ДВС-синдром. Нарушения содержания тканевой жидкости (отеки)	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
9	**Тема 1.8.** Воспаление. Экссудативное воспаление	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
10	**Тема 1.9.** Продуктивное воспаление. Иммунопатологические процессы	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
11	Контроль тем 1.6 – 1.9	Практическое занятие	+	+
12	**Тема 1.10**. Процессы приспособления и компенсации. Регенерация.	Практическое занятие	+	+
13	**Тема 1.11.** Опухоли. Общие сведения.	Лекция	+	+

	Эпителиальные опухоли	Практическое занятие	+	+
14	**Тема 1.12.** Мезенхимальные опухоли. Опухоли нервной системы и оболочек мозга.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
15	**Тема 1.13.** Анемии. Гемобластозы	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
16	Контроль тем 1.11 – 1.13	Практическое занятие	+	+
Раздел 2. Частная патологическая анатомия				
17	**Тема 2.1.** Болезни сердечно-сосудистой системы	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
18	**Тема 2.2.** Ревматические болезни. Приобретенные пороки сердца	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
19	**Тема 2.3.** Болезни органов дыхания. Хронические неспецифические заболевания легких	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
20	**Тема 2.4.** Болезни желудочно-кишечного тракта	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
21	**Тема 2.5**. Болезни печени, желчного пузыря и поджелудочной железы	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
22	Контроль тем 2.1 – 2.5	Практическое занятие	+	+
23	**Тема 2.6.** Гломерулярные болезни. Амилоидоз почек.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
24	**Тема 2.7.** Заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция. Опухоли почек и мочевыводящих путей.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
25	**Тема 2.8.** Болезни эндокринных желез	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
26	**Тема 2.9.** Болезни женской половой системы. Патология беременности	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
27	Контроль тем 2.6 – 2.9	Практическое занятие	+	+
28	**Тема 2.10.** Бактериальные и вирусные инфекции, передаваемые воздушно-капельным путем.	Практическое занятие	+	+
29	**Тема 2.11.** Бактериальные кишечные инфекции. Пиогенные инфекции. Сепсис.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+

30	**Тема 2.12.** Карантинные (конвенционные) инфекции. Туберкулез. Сифилис. ВИЧ-инфекция.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
31	Контроль тем 2.10 – 2.12	Практическое занятие	+	+
32	Диагностикум по микропрепаратам	Практическое занятие	+	+
Раздел 3. Клиническая патологическая анатомия				
33	**Тема 3.1.** Учение о диагнозе. Медицинское свидетельство о смерти	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
34	**Тема 3.2**. Клинико-анатомические сопоставления и анализ результатов аутопсии. МКБ-10	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
35	**Тема 3.3.** Клинико-анатомический анализ операционного и биопсийного материала	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-9, ПК-5

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат **не достигнут** (менее 70 баллов)	Результат **минимальный** (70 – 79 баллов)	Результат **средний** (80 – 89 баллов)	Результат **высокий** (90 – 100 баллов)
ОПК-9 Способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	**Знать:** сущность и основные закономерности типовых патологических процессов; характерные морфологические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека; основы клинико-анатомического анализа; принципы построения патологоанатомического диагноза; принципы организации и работы лечебно-контрольной комиссии и клинико-анатомических конференций.	Тесты Индивидуальное собеседование	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрирована свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.

	Уметь: формулировать патологоанатомический диагноз, провести клинико-анатомическое сопоставление, дать заключение о причине смерти; определить категорию и причину расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов; заполнить врачебное свидетельство о смерти, медицинское свидетельство о перинатальной смерти.	Решение ситуационных задач	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
	Владеть: основами макро- и микроскопической диагностики операционного, биопсийного и секционного материалов; навыками клинико-анатомического анализа.	Задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуация выбора) в форме диагностикума	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
ПК-5 Готовностью к сбору и анализу жалоб	**Знать:** принципы классификации	Тесты Индивидуальное	Дан неполный и недостаточно развернутый	Ответы на поставленные основные и	Дан полный, развернутый ответ на поставленный	Дан полный, развернутый ответ на поставленный

пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	болезней; сущность и основные закономерности типовых патологических процессов; характерные морфологические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека; основы клинико-анатомического анализа; принципы построения патологоанатомического диагноза.	собеседование	ответ. допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей.	вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	вопрос, продемонстрирова но свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
	Уметь: высказывать собственное аргументированное мнение о характере патологического процесса и его возможных клинических проявлениях на основании описания макро- и микропрепаратов; формулировать патологоанатомическ	Решение ситуационных задач	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучн	Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессиональног о развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных,

	ий диагноз; использовать знания теоретических и практических основ патологической анатомии в своей будущей врачебной практике.				ых, медико-биологических и клинических наук.	естественнонаучн ых, медико-биологических и клинических наук.
	Владеть: основами макро- и микроскопической диагностики операционного, биопсийного и секционного материалов; навыками клинико-анатомического анализа.	Задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуация выбора) в форме диагностикума	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологически х проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологически х проблем при решении исследовательск их задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских , практических задач.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- тесты,
- индивидуальное собеседование.

Тестовые задания (примеры)

1. Основным морфологическим выражением атеросклероза является:

1) склероз, 2) тромбоз, 3) бляшка, 4) атероматоз, 5) гиалиноз.

2. Стадия жировых пятен и полосок при атеросклерозе соответствует следующей микроскопической стадии:

1) долипидной, 2) липоидоза, 3) липосклероза, 4) атероматоза, 5) атерокальциноза.

3. Распад атеросклеротической бляшки с образованием жиробелкового детрита характерен для следующей стадии:

1) долипидной, 2) липоидоза, 3) липосклероза, 4) атероматоза, 5) атерокальциноза.

4. Для атеросклеротически-сморщенной почки характерно все перечисленное, за исключением:

1) мелкобугристая, 2) уменьшена в размерах, 3) инфаркты, 4) нефросклероз, 5) втянутые рубцы.

5. Морфологическими проявлениями атеросклероза сосудов головного мозга является:

1) ишемический инфаркт, 2) геморрагический инфаркт, 3) атрофия коры, 4) все перечисленное, 5) только 1) и 2).

6. В доклиническую стадию гипертонической болезни можно обнаружить все перечисленное, за исключением:

1) гипертрофия мышечного слоя артерий, 2) концентрическая гипертрофия миокарда, 3) гипертрофия эластических структур артерий, 4) гиалиноз артерий, 5) плазматическое пропитывание стенки артерий.

7. Возможные причины смерти больных гипертонической болезнью:

1) сердечная недостаточность, 2) инфаркт миокарда, 3) ХПН, 4) кровоизлияние в мозг, 5) все перечисленное.

8. Для инфаркта миокарда характерно все перечисленное, за исключением:

1) клиновидная форма, 2) желто-белый цвет, 3) геморрагической венчик, 4) дряблая консистенция, 5) гиперэозинофилия зоны некроза.

9. На 4 – 10-й день после инфаркта миокарда возможна следующая причина смерти больного:

1) кардиогенный шок, 2) фибрилляция желудочков, 3) асистолия, 4) синдром Дресслера, 5) разрыв сердца с тампонадой.

10. Понятие «ишемический инсульт» включает в себя:

1) геморрагическое пропитывание, 2) ишемический инфаркт, 3) геморрагический инфаркт, 4) все перечисленное, 5) только 2) и 3).

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно»

Вопросы для индивидуального собеседования (примеры)

2. Общая характеристика дистрофий. Определение, причины, морфогенетические механизмы и принципы классификации.
3. Паренхиматозные белковые дистрофии. Причины, патогенез, виды, морфологическая характеристика.
4. Паренхиматозная жировая дистрофия органов (миокард, печень, почки). Причины, патогенез, морфологическая характеристика, исходы. Гистохимические методы выявления липидов.
5. Стромально-сосудистые жировые дистрофии. Общее ожирение (тучность) и липоматозы. Классификация, причины, механизмы развития, морфология, значение для организма.
6. Мукоидное и фибриноидное набухание. Причины, механизмы развития, морфологическая характеристика, методы гистохимического выявления.
7. Гиалиноз: причины, механизмы развития, классификация, морфологическая характеристика, исходы и функциональное значение. Виды сосудистого гиалина.
8. Внешний вид и микроскопическая характеристика органов (почки, печень, селезенка) при амилоидозе. Классификация амилоидоза. Методы макро- и микроскопического выявления амилоида.
9. Смешанные дистрофии. Общая характеристика и принципы классификации.
10. Нарушение обмена гемоглобиногенных пигментов. Гемосидероз и гемохроматоз. Гистохимическое выявление гемосидерина. Гемомеланоз. Порфирии.
11. Нарушение обмена билирубина. Желтуха, ее виды и их характеристика. Наследственные гипербилирубинемии.
12. Нарушение обмена кальция. Метаболизм кальция в организме. Кальцинозы (обызвествления): причины, патогенез, виды, морфологическая характеристика.
13. Образование камней. Причины и механизмы камнеобразования. Виды камней по составу. Осложнения, связанные с наличием в организме камней.
14. Некроз. Определение, механизмы развития, стадии некротического процесса. Микроскопические признаки некроза. Реакция на некроз окружающих тканей. Классификация некроза в зависимости от причины.
15. Клинико-морфологические формы некроза и их краткая характеристика. Исходы и значение некроза.
16. Артериальное полнокровие (гиперемия) общее и местное. Определение, причины, виды, морфологическая характеристика.
17. Общее острое венозное полнокровие. Определение, причины, патогенез, морфологические изменения в органах, исходы.
18. Общее хроническое венозное полнокровие. Причины. Морфологические изменения в органах (печень, легкие, почки, селезенка, кожа). Морфогенез застойного склероза.
19. Малокровие (ишемия). Определение, причины, виды, морфологическая характеристика, исходы.
20. Кровотечение и кровоизлияние. Определение, причины. Классификация кровотечений. Виды кровоизлияний. Морфологическая характеристика и исходы.
21. Инфаркт. Определение, причины, классификация по форме и виду, осложнения и исходы. Морфологическая характеристика инфарктов отдельных органов (головной мозг, селезенка, миокард, почки, легкие).

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.
«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

- решение ситуационных задач.

Ситуационные задачи (пример)

Пациентка N., 20 лет жаловалась на наличие в молочной железе плотного узла. Из анамнеза известно, что уплотнение в молочной железе замечено около года тому назад. При пальпации подмышечные лимфатические узлы не увеличены. Произведена секторальная резекция молочной железы, ткань ее была отправлена на срочное гистологическое исследование. Обнаружен опухолевый узел диаметром 2 см, плотный, в капсуле, на разрезе бело-розовый, волокнистого строения. При гистологическом исследовании: опухоль представлена щелевидными железистыми компонентами, сдавленными разрастающейся соединительной тканью, которая преобладала над паренхимой.

1) Какая опухоль была обнаружена? 2) Какой гистологический вариант? 3) Каков прогноз заболевания?

Пациентка С., 40 лет, врач, в возрасте 33 лет перенесла операцию кесарева сечения, в настоящее время жалоб не предъявляет. При диспансеризации выявлено четырехкратное повышение уровня трансаминаз в сыворотке крови, анти-HCV-антитела. Выполнена чрезкожная пункционная биопсия печени. Выполнена чрезкожная пункционная биопсия печени.

1) Какое заболевание развилось у пациентки? 2) Для чего используют чрезкожную биопсию печени при данном заболевании? 3) Каковы исходы данного заболевания?

Критерии оценки:

- «Отлично» (90-100 баллов) – ответы четко сформулированы и научно аргументированы, корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура ответа.
- «Хорошо» (80-89 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура ответа.
- «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – неявно сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, неявная логика ответы.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – нет логического, аргументированного ответа, незнание патологоанатомической терминологии; ответы на наводящие вопросы неправильные.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора), которые проходят в форме диагностикума по микропрепаратам.

Алгоритм диагностикума по микропрепаратам

Обучающимся предлагаются различные гистологические препараты, ранее изученные на практических занятиях (обычно 3 – 5). После изучения предложенных микропрепаратов, необходимо поставить диагноз, описать обнаруженные морфологические изменения, определить метод окраски препарата, а также указать возможные заболевания и исходы.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Вид учебной деятельности	Критерии оценки	Диапазон баллов
Лекции	Оценивается посещаемость лекций. Пропущенные лекции отрабатываются в виде рефератов по теме пропущенной лекции. Знание лекционного материала проверяется на практических занятиях в рамках промежуточной аттестации. Посещение лекций оценивается согласно положению «О балльно-рейтинговой системе КГМУ».	**1 – 10**
Практические занятия	Оценивается самостоятельность при выполнении работы, активность работы на занятии, правильность выполнения заданий, теоретический уровень подготовки к занятиям. **«Превосходно» - 10, «Отлично» - 9, «Хорошо» - 8, «Удовлетворительно» - 7, «Неудовлетворительно» - 6**	**6 – 10**
Самостоятельная работа	Оценивается качество и количество выполненных домашних работ, правильность их оформления. **«Превосходно» - 10, «Отлично» - 9, «Хорошо» - 8, «Удовлетворительно» - 7, «Неудовлетворительно» - 6, Невыполнение - 0**	**6 – 10**
Индивидуальное собеседование	**«Отлично»**: – дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос; – в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений; – знание по предмету демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей; – ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие; – могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	**90 – 100**
	«Хорошо»: – дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос,	**80 – 89**

	показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи; – рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя; – единичные ошибки в патологоанатомической терминологии; – ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно четкие.	
	«Удовлетворительно»: – ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции; – логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи; – ошибки в раскрываемых понятиях, терминах; – ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в частностях.	70 – 79
	«Неудовлетворительно»: – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу; – присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная; – незнание патологоанатомической терминологии; – ответы на дополнительные вопросы неправильные.	**Менее 70**
Тесты	За правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов. **«Отлично, зачтено»** – студент правильно ответил минимум на 90% вопросов теста.	**90 – 100**
	«Хорошо, зачтено» – студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.	**80 – 89**
	«Удовлетворительно, зачтено» – студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.	**70 – 79**
	«Неудовлетворительно, не зачтено» – если студент правильно ответил менее 70% вопросов теста	**менее 70**
Ситуационные задачи	**«Отлично, зачтено»** – студент хорошо ориентируется в решении конкретных практических задач, дает четкое обоснование принятому решению.	**90 – 100**
	«Хорошо, зачтено» – студент ориентируется в решении конкретных практических задач, но делает ошибки в обосновании принятого решения.	**80 – 89**
	«Удовлетворительно, зачтено» – студент частично умеет анализировать решения конкретных практических задач, делает грубые ошибки в обосновании принятого решения.	**70 – 79**
	«Неудовлетворительно, не зачтено» – студент не умеет анализировать варианты решения конкретных практических задач, дать обоснование принятому решению	**Менее 70**
Задания на	**«Отлично, зачтено»** – студент хорошо ориентируется в	**90 – 100**

принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора) – диагностикум по микропрепаратам	диагностике патологических процессов и заболеваний по микропрепаратам, в методах окраски, возможных заболеваниях и исходах, дает четкое обоснование принятому решению.	
	«Хорошо, зачтено» – студент ориентируется в диагностике патологических процессов и заболеваний по микропрепаратам, в методах окраски, возможных заболеваниях и исходах, но делает ошибки в обосновании принятого решения.	**80 – 89**
	«Удовлетворительно, зачтено» – студент фрагментарно ориентируется в диагностике патологических процессов и заболеваний по микропрепаратам, в методах окраски, возможных заболеваниях и исходах, делает грубые ошибки в обосновании принятого решения.	**70 – 79**
	«Неудовлетворительно, не зачтено» – студент не ориентируется в диагностике патологических процессов и заболеваний по микропрепаратам, в методах окраски, возможных заболеваниях и исходах, не умеет дать обоснование принятому решению.	**Менее 70**
Промежуточная аттестация (экзамен)	**«Отлично»**: – дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос; – в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений; – знание по предмету демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей; – ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие; – могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	**90 – 100**
	«Хорошо»: – дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи; – рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя; – единичные ошибки в патофизиологической терминологии; – ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно четкие.	**80 – 89**
	«Удовлетворительно» – ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции; – логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи; – ошибки в раскрываемых понятиях, терминах; – ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в частностях.	**70 – 79**
	«Неудовлетворительно» – ответ представляет собой разрозненные знания с	**Менее 70**

	существенными ошибками по вопросу; – присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная; – незнание патофизиологической терминологии; – ответы на дополнительные вопросы неправильные.	

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Струков А.И. Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В.С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа,2015.- http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html		
2	Патологическая анатомия: атлас [Электронный ресурс]: учеб. пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования / [Зайратьянц О. В. и др.]; под ред. О. В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа,2014. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427804.html		

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Общая патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям для лечебных факультетов [Электронный ресурс]: учебное пособие / под общ. ред. О.В. Зайратьянца, Л.Б. Тарасовой. – 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2381.html		
	Частная патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям для лечебных факультетов [Электронный ресурс] : учебное пособие / под общ. ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2387.html		

2	Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 1. Общая патология [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. В.С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432525.html		
	Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 2. Частная патология [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. В.С. Паукова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432532.html		
3	Повзун С.А. Патологическая анатомия в вопросах и ответах [Электронный ресурс]: учеб. пособие / С.А. Повзун. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436394.html		

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Архив патологии
2.	Бюллетень экспериментальной биологии и медицины
3.	Вестник Российской академии медицинских наук
4.	Вопросы онкологии
5.	Казанский медицинский журнал
6.	Международный медицинский журнал
7.	Морфологические ведомости
8.	Морфология
9.	Практическая медицина

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» (договор № Д-4479 от 01 января 2018 г., срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г., срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018 г., срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018) http://www.studentlibrary.ru.
4. Электронно-библиотечная система eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018г., срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018.) http://elibrary.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины рекомендуется:

1) для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям; в случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией;

2) основное внимание уделять усвоению определенных базовых понятий и терминов патологической анатомии, а также содержанию основных проблем;

3) не ограничиваться использованием только лекций или учебника, а использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка;

4) не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать её; понимание позволяет продуктивно использовать полученные знания;

5) использовать профессиональную терминологию в устных ответах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и терминами, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по дисциплине;

6) при подготовке к практическим занятиям в устных ответах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объёмно не означает изложить по существу;

7) соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

В результате изучения дисциплины студенты должны:

– уяснить себе место и значение патологической анатомии в системе медицинского образования;

– ознакомиться с основными методами дисциплины;

– иметь четкие представления о взаимосвязи морфологических и функциональных изменений, общих принципах развития патологических реакций, процессов, состояний;

– научиться рассматривать организм как единое морфофункциональное целое в процессе взаимодействия с окружающей средой и патогенными факторами;

– научиться самостоятельно работать с учебной, научной литературой и электронными ресурсами.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера/ оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия	1. Лекционная аудитория (к. 109) Оснащение: ноутбук (1 шт.), мультимедиа-проектор (1 шт.), экран (1 шт.), доска меловая (1 шт.), парты ученические (60 шт.), трибуна (1 шт.). 2. Учебная комната (к. 102) Оснащение: система визуализации патогистологических препаратов (1 шт.), мониторы (8 шт.), микроскопы (8 шт.), фонд отсканированных патогистологических препаратов (100 шт.), фонд патогистологических препаратов (2500 шт.) *, плакаты тематические (10 шт.), столы письменные (13 шт.), стулья (25 шт.), доска меловая (1 шт.), раковина с водоразборной арматурой (1 шт.). 3. Учебная комната (к. 103) Оснащение: мультимедиа-проектор (1 шт.), экран (1 шт.), микроскопы (12 шт.), фонд патогистологических препаратов (2500 шт.) *, плакаты тематические (20 шт.), столы письменные (13 шт.), стулья (25 шт.), шкаф для микроскопов (1 шт.), доска меловая (1 шт.), раковина с водоразборной арматурой (1 шт.). 4. Учебная комната (к. 104) Оснащение: микроскопы (12 шт.), фонд патогистологических препаратов (2500 шт.) *, плакаты тематические (20 шт.), столы письменные (13 шт.), стулья (25 шт.), шкаф для микроскопов (1 шт.), доска меловая (1 шт.), раковина с водоразборной арматурой (1 шт.). 5. Учебная комната (к. 108) Оснащение: ЖК-телевизор (1 шт.), микроскопы (12 шт.), фонд патогистологических препаратов (2500 шт.) *, плакаты тематические (20 шт.), столы письменные (13 шт.), стулья (25 шт.), шкаф для микроскопов (1 шт.), доска меловая (1 шт.), раковина с водоразборной арматурой (1 шт.).	г. Казань, ул. Толстого, 6|30, 1 этаж

		6. Научный патологоанатомический музей (к. 109а) Оснащение: коллекция патологоанатомических макропрепаратов (около 2000 шт.), размещенная в специальных шкафах (20 шт.). 7. Учебная комната (к. 109а) Оснащение: микроскопы (6 шт.), фонд патогистологических препаратов (2500 шт.) *, плакаты тематические (10 шт.), столы письменные (7 шт.), стулья (13 шт.). 8. Учебный патологоанатомический музей (к. 111) Оснащение: коллекция учебных патологоанатомических макропрепаратов (150 шт.), размещенная в шкафах (10 шт.). 9. Учебная комната (к. 111) Оснащение: микроскопы (6 шт.), фонд патогистологических препаратов (2500 шт.) *, плакаты тематические (20 шт.), столы письменные (7 шт.), стулья (13 шт.), раковина с водоразборной арматурой (1 шт.). 10. Учебная комната Оснащение: микроскопы (6 шт.), столы письменные (7 шт.), стулья (13 шт.), раковина с водоразборной арматурой (1 шт.). 11. Секционный зал Оснащение: секционный стол (2 шт.), весы (1 шт.), набор инструментов для вскрытия (2 шт.), доска меловая (1 шт.). 12. Патогистологическая лаборатория Оснащение: оборудование и реактивы для фиксации, вырезки, гистологической проводки и парафиновой заливки секционного, операционного и биопсийного материалов; оборудование и реактивы для изготовления патогистологических препаратов. 13. Учебная комната Оснащение: микроскопы (6 шт.), столы письменные (7 шт.), стулья (13 шт.), раковина с водоразборной арматурой (1 шт.). 14. Секционный зал Оснащение: секционный стол (2 шт.), весы (1 шт.), набор инструментов для вскрытия (2 шт.). 15. Патогистологическая лаборатория Оснащение: оборудование и реактивы для фиксации,	г. Казань, ул. Карбышева, 12а, патологоанатомическое отделение ГАУЗ МКДЦ МЗ РТ (клиническая база кафедры) 420064, Республика Татарстан, г. Казань, Оренбургский тракт, 138, ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ патологоанатомическое отделение

		вырезки, гистологической проводки и парафиновой заливки секционного, операционного и биопсийного материалов; оборудование и реактивы для изготовления патогистологических препаратов.	

* Постоянно хранится в специальном шкафу в лаборантской (к.111); патогистологические препараты выдаются на практические занятия согласно изучаемым разделам и темам дисциплины по 30 шт. на 1 подгруппу.

Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине:

1. Лекционная аудитория.
2. Кабинеты для практических занятий.
3. Лаборатория по изготовлению гистологических препаратов.
4. Лаборатория по изготовлению музейных макропрепаратов.
5. Патологоанатомический музей.
6. Секционный зал (на клинической базе кафедры).
7. Морг (на клинической базе кафедры).
8. Компьютерный класс.

Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине:

1. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).
2. Комплект мультимедийных презентаций для лекционного курса.
3. ЖК-телевизор.
4. Световой микроскоп исследовательский.
5. Наборы тематических слайдов.
6. Наборы тематических таблиц/плакатов.
7. Мультимедийные атласы по патологической анатомии.
8. Доска меловая.
9. Музейные макроскопические препараты (по темам).
10. Наборы гистологических препаратов (по темам).
11. Оборудование для проведения вскрытий (секционный стол, набор инструментов и др.)
12. Оборудование и реактивы для патогистологической техники (микротом, термостат, лабораторная посуда, предметные и покровные стекла, дистиллятор, электроплитка, холодильник, формалин, дистиллированная вода, спирт этиловый, толуол, ксилол, парафин, канадский бальзам, красители гистологические и др.).

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС, проф. Л.М. Мухарямова
_____
«20» июня 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: общая хирургия

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: общей хирургии

Очное отделение

Курс: 3

Семестр: 5, 6

Лекции: 24 час.

Практические (семинарские, лабораторные практикумы) занятия: 76 час.

Самостоятельная работа: 44 час.

Экзамен: VI семестр, 36 час.

Всего: 180 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 5

2018 г.

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой общей хирургии,

профессор С.В. Доброквашин

Доцент кафедры общей хирургии Д.Е. Волков

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на совместном заседании кафедры общей хирургии «____» июня 201____ года, протокол №____

Заведующий кафедрой общей хирургии,

профессор С.В. Доброквашин

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело»

«_____» июня 201___ года, протокол №____

Председатель предметно-методической комиссии «лечебное дело»

д.м.н., профессор Д.И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры общей хирургии	профессор Доброквашин С.В.
Преподаватель кафедры общей хирургии	доцент Волков Д.Е.
Преподаватель кафедры общей хирургии	доцент Измайлов А.Г.
Преподаватель кафедры общей хирургии	ассистент Закиров Р.Ф.
Преподаватель кафедры общей хирургии	ассистент Давлет-Кильдеев Ш.А.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), отнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель изучения общей хирургии - научить студента сбору и анализу информации о состоянии здоровья пациента, решению практических задач диагностики, лечения, реабилитации больных и профилактики заболеваний, навыкам профессионального врачебного поведения, основам клинического мышления, ведению медицинской документации.

Задачи:

- целенаправленно выяснять жалобы больного и историю развития заболевания;
- проводить физикальное обследование хирургического больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- намечать план обследования хирургического больного;
- организовать хирургическую деятельность с соблюдением правил асептики в помещениях хирургического стационара и поликлиники, в отделениях реанимации и интенсивной терапии;
- осуществлять все необходимые мероприятия по уходу за хирургическими больными;
- оказывать первую медицинскую помощь на месте с определением вида транспортировки больного по назначению;
- выполнять типовые медицинские диагностические и лечебные процедуры;
- работать в качестве среднего медицинского персонала в хирургических стационарах;
- определить основные хирургические синдромы и диагностировать основные виды гнойно-септических заболеваний.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Общепрофессиональные компетенции:

Готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико – санитарной помощи **(ОПК – 10)**

В результате освоения ОПК-10 студент должен:

Знать:

- организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях
- виды и методы современной общей анестезии (масочный, эндотрахеальный, внутривенный)
- Основные этапы лечения больных с наиболее распространенными видами хирургических заболеваний.
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
- нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций
- Методы асептики и антисептики.

- Методы стерилизации и дезинфекции.

- Методы контроля стерильности.
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля
- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику)
- Общие принципы клинического обследования хирургического больного. Клинические проявления основных хирургических синдромов.

- Методы профилактики внутрибольничной инфекции.

Уметь:

Пользоваться:
- функциональной кроватью;

Произвести:

- **санитарную обработку больного при поступлении в стационар;**

- **смену нательного и постельного белья больного;**

- **гигиеническое подмывание больных;**

- активно-пассивную профилактику столбняка.

Подготовить:
- **и заполнить инфузионную систему для парентерального введения лекарственных средств.**

Перемещать больного:
- с кровати на каталку и обратно;

- с каталки на операционный стол и обратно;

- с системой внутривенной инфузии и дренажами.

Выполнить:
- очистительные, сифонные, послабляющие и лекарственные клизмы;

- местную инфильтрационную анестезию поверхностных мягких тканей;

- удаление дренажей и тампонов;

- проводниковую анестезию по Лукашевичу - Оберсту;

- эластическую компрессию нижних конечностей;

- подкожные и внутримышечные инъекции;

- венепункцию, взятие проб крови из вены и внутривенные инъекции, забор крови системой вакутейнер;

- снятие швов с раны;

- инструментальную перевязку ран;

Оценить:
- состояние раны и выбрать метод лечения раны.

Кормить больных:

- в кровати;

- через зонд;

- через гастростому.

Измерить центральное венозное давление.

Накладывать и снимать:

- калоприемник;

- транспортные шины;

- бинтовые и косыночные повязки.

Вводить:

- воздуховод;

- медикаменты через дренажи и микроирригаторы.

Подобрать инструменты для первичной хирургической обработки раны.

Обработать:
- руки дезинфицирующими растворами в зависимости от уровня;

- пролежни;

- руки перед операцией;

- операционное поле.

- Пользоваться:

- хирургической маской;

- функциональной кроватью;

- индивидуальным перевязочным пакетом.

- Произвести:

- дезинфекцию медицинского инструментария и средств ухода за больными;

- обработку и дезинфекцию подкладных суден, мочеприемников;

- предоперационную подготовку операционного поля;

- дезинфекцию воздуха источником ультрафиолетового излучения;

- активно-пассивную профилактику столбняка.

Одеть:

- и снять, сменить стерильные перчатки;

- стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры.

- и заполнить инфузионную систему для парентерального введения лекарственных средств.

Подготовить:

- перевязочный материал для стерилизации

- предстерилизационную подготовку и стерилизацию различными методами (автоклавирование, воздушная стерилизация в сухожаровом шкафу, холодная стерилизация растворами химических антисептиков) медицинского и хирургического инструментария, перевязочного материала, операционного белья;

- накрывание стерильного стола, в том числе с целевой укладкой

Уложить в биксы или в упаковки перевязочный материал, операционную одежду, маски, перчатки.

Оценить:

- стерильность материала в биксе, упаковке;

определить статус пациента:

собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников,

провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.)

подготовить пациента для лабораторно инстументальных исследований, подготовить материал для морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала

Заполнять:

- историю болезни стационарного больного

- операционный журнал

- амбулаторную карту

- протокол переливания крови

Владеть:

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики
- алгоритмом развернутого клинического диагноза
- Основными приемами деятельности младшего и среднего медицинского персонала на всех этапах лечения хирургических больных.
- - методами дезинфекции;
- - методами обработки рук перед операцией;
- - методами обработки операционного поля.
- - методами оценки стерильности перевязочного материала, операционного белья, инструментов в биксе, упаковке, при холодной стерилизации;
- правильным ведением медицинской документации
- методами общеклинического обследования
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики

Профессиональные компетенции:

Готовностью сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, паталого – анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания **(ПК – 5).**

Способностью к определению у пациента основных патологичских состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра **(ПК – 6).**

В результате освоения ПК- 5 студент должен:

Знать:

- особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии
- способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей клинические
- симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа
- методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме

- Общие принципы клинического обследования хирургического больного.
- Клинические проявления основных хирургических синдромов.
- Диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования хирургических больных.

уметь:

Оказывать

- первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях
- проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти
- наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы

Выполнить:

- газоотведение из толстой кишки;

- катетеризацию мочевого пузыря;

- пробу на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента;

- катетеризацию периферической вены

- пункцию поверхностно расположенных гематом и абсцессов мягких тканей;

- пункцию плевральной и брюшной полостей;

- **временную остановку наружного кровотечения;**

- **переднюю тампонаду носа при носовом кровотечении;**

- зондирование и промывание желудка;

- вентиляцию аппаратом маска-мешок;

- непрямой массаж сердца;

- искусственное дыхание.

Оценить:

- пригодность крови и ее препаратов к трансфузии;

- тяжесть кровопотери;

выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях

Оказать:

- первую медицинскую помощь при отравлениях средствами дезинфекции;

- неотложную помощь при кровотечениях;

- помощь больному при рвоте.

Выявить терминальное состояние, требующее сердечно-легочной реанимации.

Определить:

- группу крови по системе АВО;

- резус-принадлежность экспресс-методом;

- вид кровотечения.

Вводить:

- воздуховод;

Контролировать состояние больных во время переливания крови.

Восстановить проходимость верхних дыхательных путей.

Владеть:

- мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

- алгоритмом клинического обследования пострадавших хирургического и травматологического профиля, интерпретировать результатами лабораторно-инструментальных исследований

В результате освоения ПК- 6 студент должен:

Знать:

- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля
- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику)
- Общие принципы клинического обследования хирургического больного.

- Клинические проявления основных хирургических синдромов.

Уметь:

- определить статус пациента:
  собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников,

- провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.)

-

Подготовить:

- больного к проведению инструментальных методов обследования (ирригоскопия, бронхоскопия, фиброгастродуаденоскопия);

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации
- методами общеклинического обследования
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

2.1 Профессиональный цикл. Базовая часть.

Дисциплина «Общая хирургия» включена в базовую часть Рабочего учебного плана. Осваивается на 3 курсе (5 -6 семестр)

Предшествующими курсами на которых непосредственно базируется дисциплина являются: история медицины, правоведение, философия, биоэтика, латинский язык, иностранный язык, биология, гистология, цитология, эмбриология, нормальная физиология, микробиология, вирусология, биохимия, диагностика в хирургии, анатомия человека, топографическая анатомия и оперативная хирургия, патологическая физиология, патологическая анатомия.

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: факультетская хирургия, госпитальная хирургия, акушерство и гинекология.

Область профессиональной деятельности: охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объекты профессиональной деятельности:
физические лица (пациенты), население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:
Медицинская (профилактическая; диагностическая; лечебная)
организационно-управленческая,
психолого-педагогическая,
научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 5 зачетных единиц (ЗЕТ), 180 академических часа.

Форма контроля – экзамен.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
180	24	76	44

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая тудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. зянят		
1	Введение в предмет. Асептика. Антисептика	10	2	8		Опрос, контрольные вопросы, тестирование.
2	Десмургия. Неоперативная хирургическая техника	4		4		Опрос, контрольные вопросы, тестирование. Демонстрация неоперативной техники (наложение

						повязок).
3	Болевой синдром и обезболивание в хирургии.	10	2	8		Опрос, контрольные вопросы, тестирование.
4	Кровотечения, остановка кровотечений. Понятие о группе крови. Современные принципы лечения кровопотери. Основы трансфузиологии	12	4	8		Опрос, контрольные вопросы, тестирование. Применение методов временной остановки кровотечений (наложение жгута). Самостоятельное воспроизведение методики определения групп крови. Назначение обследования больного при различной хирургической патологии (ситуационные задачи).
5	Основы гнойно-септической хирургии.	26	10	16		Опрос, контрольные вопросы, тестирование.
6	Основы хирургии повреждений.	26	6	20		Опрос, контрольные вопросы, тестирование. Демонстрация методов вправления вывихов, первой помощи и транспортной иммобилизации, первой помощи при ожогах и отморожениях.

7	Стационарная хирургия. Этапы лечения хирургических больных. Проверка самостоятельной работы Защита студенческой истории болезни	8		8		Опрос, контрольные вопросы, тестирование.
8	Внеаудиторная самостоятельная работа студентов. Защита студенческой истории болезни хирургического больного. Итоговое тестирование	48		4	44	Опрос, контрольные вопросы, тестирование. Представление и защита студенческой истории болезни.
9	**Экзамен 36 часов**	**144**	**24**	**76**	**44**	**Итого 180**

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
Модуль 1			
Раздел 1. Введение в предмет. Асептика и антисептика. Болевой синдром и обезболивание в хирургии.			
Тема	**Тема 1.1. Асептика**		
	Содержание темы лекции		

1.1.	**Асептика.** **Антисептика.**	Источники и пути распространения хирургической инфекции. Понятие об асептике. Организация работы хирургического отделения и операционного блока. Подготовка рук хирурга к операции. Подготовка операционного поля. Понятие об антисептике. Виды антисептики. Механическая антисептика. Физическая антисептика. Химическая антисептика. Биологическая антисептика. Смешанная антисептика.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Содержание темы практического занятия		
	Введение в предмет. Асептика	Знакомство с клиникой. Понятие о хирургии. Краткая история хирургии. Современное состояние хирургии. Организационные и юридические основы хирургической деятельности. Этика и деонтология в хирургии. Организация работы хирургического отделения и операционного блока Подготовка рук хирурга к операции. Подготовка операционного поля	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
Тема 1.2.	**Тема 1.2. Антисептика**		
	Содержание темы практического занятия		
	Антисептика	Антисептика: механическая физическая химическая биологическая смешанная.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
Раздел 2. Десмургия.Неоперативная хирургическая техника.			
Тема 2.1.	**Тема 2.1. Десмургия**		
	Содержание темы практического занятия		
	Десмургия	Неоперативная хирургическая техника Виды перевязочного материала Понятие о повязке и перевязке Способы наложения и удержания мягких повязок	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
Тема 2.2.	**Тема 2.2. Неоперативная хирургическая техника**		
	Содержание темы практического занятия		

	Неоперативная хирургическая техника	Пункции, инъекции, инфузии. Дренирование и тампонирование ран и полостей тела. Дренирование полых органов	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
Раздел 3. Болевой синдром и обезболивание в хирургии.			
Тема 3.1.	**Тема 3.1. Боль и обезболивание**		
	Содержание темы лекции		
	Боль и обезболивание. Болевой синдром. Местная и общая анестезия.	Механизмы и причины возникновения боли. Характеристика болей. Наркотическое обезболивание. Средства и принципы медикаментозного лечения болевого синдрома. Виды местного обезболивания: фармакохимическая (терминальная, инфильтрационная, проводниковая) и физическая. Препараты для местной анестезии, механизм их действия, основные характеристики. Показания к применению, виды и техника новокаиновых блокад. Компоненты общей анестезии. Методика и клиническая картина современной общей анестезии, стадии наркоза. Осложнения наркоза и ближайшего посленаркозного периода, их профилактика и лечение. Виды наркоза.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Содержание темы практического занятия		
	Болевой синдром. Местная анестезия. Новокаиновые блокады.	Купирование болевого синдрома. Наркотическое обезболивание. Средства и принципы медикаментозного лечения болевого синдрома. Виды местной анестезии. Техника отдельных видов местной анестезии новокаиновых блокад: показания, противопоказания, методика выполнения, возможные осложнения и пути их предупреждения.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Тема 3.2 Общая анестезия		
	Содержание темы практического занятия		
	Общая анестезия	Подготовка больных к анестезии. Премедикация	**ОПК -10**

Тема 3.2		и ее выполнение. Аппаратура и методы ингаляционного наркоза. Современные ингаляционные и неингаляционные анестетические средства, мышечные релаксанты. Сочетанное их применение для получения оптимального синергического эффекта.	**ПК -5** **ПК-6**
Раздел 4. Кровотечения, остановка кровотечений. Понятие о группе крови. Современные принципы лечения кровопотери. Основы трансфузиологии.			
Тема 4.1.	**Тема 4.1. Кровотечения, остановка кровотечений.**		
	Содержание темы лекции		
	Кровотечения.	Классификация кровотечений. Защитно-приспособительная реакция организма на острую кровопотерю. Клинические проявления наружного и внутреннего кровотечения. Клиническая и инструментальная диагностика кровотечения.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Содержание темы практического занятия		
	Кровотечения, остановка кровотечений.	Практическая оценка тяжести кровопотери и определение ее величины. Применение методов временной и окончательной остановки кровотечения.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
Тема 4.2.	**Тема 4.2 Понятие о группе крови. Современные принципы лечения кровопотери. Основы трансфузиологии.**		
	Содержание темы лекции		
	Современные принципы лечения кровопотери.	Понятие о группе крови. Виды и способы гемотрансфузий. Система гемостаза. Методы исследования. Заболевания, вызывающие изменения в системе свертывания крови. Лекарственные препараты, влияющие на систему гемостаза. Профилактика и лечение тромбоэмболических осложнений.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Содержание темы практического занятия		

Тема 4.2.	**Современные принципы лечения кровопотери. Основы трансфузиологии.**	Групповая система АВО и групповая система резус фактора. Техника переливания компонентов крови. Определение групп крови. Современные правила переливания крови по группам системы АВО и системы резус Пробы на совместимость при гемотрансфузии. Работа с документацией. Заполнение карты гемотранфузии. Аутогемотрансфузия. Техника реинфузии крови. Гемотрансфузионные реакции и осложнения. Организация службы крови и донорства в России Кровезаменители. Определение качества и объема инфузионной терапии при хирургических заболеваниях. Принципы современной компонентной терапии	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
Модуль 2			
Раздел 5. Основы гнойно-септической хирургии.			
Тема 5.1.	**Тема 5.1. Общие вопросы острой хирургической инфекции.**		
	Содержание темы лекции		
	Основы гнойно-септической хирургии. Общие вопросы острой хирургической инфекции.	Общие принципы лечения гнойных заболеваний, рациональная антибактериальная терапия, иммунотерапия, энзимотерапия, дезинтоксикационная, стимулирующая и общеукрепляющая терапия. Общие принципы техники оперативных вмешательств. Современные методы обработки гнойного очага.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Тема 5.2. Острые гнойно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки.		
Тема	**Содержание темы лекции**		

5.2.	**Острые гнойно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки: фурункул, карбункул, гидраденит. Рожистое воспаление, абсцесс, флегмона**	Виды гнойных заболеваний кожи: акне, остиофолликулит, фолликулит, фурункул и фурункулез, карбункул, гидраденит, рожа, эризопелоид, околораневые пиодермии. Виды гнойно-воспалительных заболеваний: абсцесс, флегмона.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Содержание темы практического занятия		
	Основы гнойно-септической хирургии. Гнойные заболевания кожи, подкожной клетчатки, клетчаточных пространств Гнойные заболевания железистых органов	Виды гнойных заболеваний кожи: акне, остиофолликулит, фолликулит, фурункул и фурункулез, карбункул, гидраденит, рожа, эризопелоид, околораневые пиодермии. Виды гнойно-воспалительных заболеваний: абсцесс, флегмона. Клиника, диагностика, местное и общее лечение. Гнойные заболевания клетчаточных пространств. Флегмоны шеи. Аксилярная и субпекторальная флегмоны. Эпифасциальные и межмышечные флегмоны конечностей. Гнойный медиастинит. Острый парапроктит, свищи прямой кишки. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение. Острый гнойный мастит. Симптоматика, профилактика, лечение острого лактационного послеродового мастита. Гнойный паротит. Предрасполагающие факторы, клинические признаки, методы профилактики и лечения.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
Тема 5.3	**Тема 5.3. Гнойные заболевания серозных полостей, костей, суставов и слизистых сумок. Хирургический сепсис.**		
	Содержание темы лекции		
	Анаэробная клостридиальная инфекция. Газовая гангрена, столбняк.	Понятие о специфической хирургической инфекции. Классификация. Основные заболевания: столбняк, туберкулез, сибирская язва, бешенство, дифтерия ран, актиномикоз, кандидомикоз.Принципы профилактики и лечения.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**

	Перитонит:этиология, диагностика, клиника, лечение.	Перитонит. Классификация. Острый гнойный плеврит и эмпиема плевры. Перикардит.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Содержание темы практического занятия		
	Гнойные заболевания серозных полостей **Гнойные заболевания кисти и стопы** .	Перитонит. Классификация. Этиология. Патогенез. Симптоматология и диагностика. Принципы лечения. Классификация. Виды панариция. Гнойные тендовагиниты. Особенности гнойного воспаления кисти. Диабетическая стопа. Клинические формы. Принципы комплексного лечения.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Содержание темы практического занятия		
	Гнойные заболевания костей, суставов и слизистых сумок	Остеомиелит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Симптоматика острого остеомиелита. Рецидивирующий остеомиелит. Диагностика различных форм остеомиелита. Принципы общего и местного лечения остеомиелита. Гнойные бурситы. Гнойные артриты. Причины, клиническая картина, принципы лечения.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Содержание темы практического занятия		
	Хирургический сепсис. Специфическая хирургическая инфекция.	Хирургический сепсис. Понятие о сепсисе. Виды сепсиса. Классификация. Этиология и патогенез. Клинические проявления сепсиса. Стадии сепсиса: бактериемия, синдром системной воспалительной реакции, сепсис, тяжелый сепсис, септический шок, синдром полиорганной недостаточности. Принципы комплексного лечения. Понятие о специфической хирургической инфекции. Классификация. Основные заболевания: столбняк, туберкулез, сибирская язва, бешенство, дифтерия ран, актиномикоз, кандидомикоз.Принципы профилактики и лечения.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**

		Контроль полученных знаний.	
Модуль 4			
Раздел 6. Основы хирургии повреждений			
Тема 6.1.	**Тема 6.1. Обследование хирургических больных. Общие вопросы хирургии повреждений** **Повреждения мягких тканей, сухожилий и суставов. Учение о ранах.**		
	Содержание темы лекции		
	Общие вопросы хирургии повреждений. Раны.	Понятие об изолированных, множественных, сочетанных и комбинированных повреждениях. Раны. Классификация ран. Патогенез и фазы раневого процесса. Виды заживления ран. Первичная хирургическая обработка ран, ее виды. Вторичная хирургическая обработка. Закрытие раны. Гнойные раны первичные и вторичные. Радикальная хирургическая обработка гнойной раны.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Содержание темы практического занятия		
	Обследование хирургических больных.	Целенаправленное выяснение жалоб больного и истории развития заболевания. Общее клиническое обследование больного с использованием осмотра, термометрии, пальпации, перкуссии и аускультации. Оценка локального статуса. Составление плана обследования больного. Роль лабораторных и инструментальных методов в обследовании хирургического больного. Определение необходимости проведения неотложных диагностических и лечебных мероприятий.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Содержание темы практического занятия		

	Основы хирургии повреждений. Повреждения мягких тканей, сухожилий и суставов.	Виды травматизма и классификация ран. Понятие об изолированных, множественных, сочетанных и комбинированных повреждениях. Осложнения и опасности травм: непосредственные, ближайшие и поздние. Общие принципы организации догоспитальной и стационарной травматологической помощи. Повреждение мягких тканей, сухожилий и суставов. Закрытые повреждения мягких тканей. Ушибы, растяжения и разрывы, сотрясения и сдавления, синдром длительного сдавления.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Содержание темы практического занятия		
	Раны	Раны - их классификация. Патогенез и фазы раневого процесса. Виды заживления ран. Принципы оказания первой медицинской помощи при ранениях. Первичная хирургическая обработка ран, ее виды. Вторичная хирургическая обработка. Закрытие раны. Инфекционные осложнения ран. Общие и местные признаки нагноения раны. Лечение гнойной раны в зависимости от фазы течения раневого процесса. Современные принципы хирургического лечения гнойных ран. Радикальная хирургическая обработка гнойной раны. Энзимотерапия, антибактериальная терапия.Профилактика нагноений послеоперационных ран	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
Тема 6.2.	**Тема 6.2. Травмы головы, груди, живота. Переломы вывихи. Термические повреждения.**		
	Содержание темы лекции		
	Закрытые повреждения мягких тканей. Ушибы, растяжения,	Повреждение мягких тканей, сухожилий и суставов. Ушибы, растяжения и разрывы, сотрясения и сдавления, синдром длительного сдавления. Переломы и вывихи. Классификация.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**

	переломы. Синдром длительного сдавления.	Клиническая картина. Основные принципы лечения: устранение боли, репозиция, иммобилизация, реабилитация.	
	Содержание темы лекции		
	Ожоги:термические, химические, элетротравма, радиационные.	Классификация. Определение глубины и площади ожогов. Ожоговая болезнь - фазы течения. Принципы общего и местного лечения. Лучевые и химические ожоги.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Содержание темы практического занятия		
	Травмы головы, груди, живота	Травма головы. Классификация. Оценка тяжести пострадавшего. Первая медицинская помощь при травме головы. Особенности транспортировки больных. Травма груди. Понятие о пневмотораксе. Виды оказания первой медицинской помощи. Классификация пневмоторакса. Особенности помощи при напряженном, клапанном и открытом пневмотораксе. Принципы лечения. Гемоторакс. Клинические проявления гемоторакса. Первая помощь при гемотораксе. Особенности транспортировки больных с повреждением груди. Травма живота. Классификация. Клинико-лабораторная и инструментальная диагностика повреждений органов брюшной полости и забрюшинного пространства.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Содержание темы практического занятия		
	Переломы, вывихи.	Переломы и вывихи. Классификация. Клиническая картина. Основные принципы лечения: устранение боли, репозиция, иммобилизация, реабилитация. Осложнения травматических переломов: болевой шок, жировая эмболия, острая кровопотеря, развитие инфекции и их профилактика.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Содержание темы практического занятия		

	Термические повреждения.	Термические повреждения. Классификация. Определение глубины и площади ожогов. Первая помощь при ожогах. Ожоговая болезнь - фазы течения. Принципы общего и местного лечения. Лучевые и химические ожоги. Травмы от охлаждения. Виды общей и местной холодовой травмы. Классификация. Клиническая картина, первая помощь и дальнейшее лечение при отморожениях в дореактивный период. Общее и местное лечение отморожений в реактивный период в зависимости от степени поражения. Электротравма. Местное и общее действие электрического тока. Первая помощь при электротравме. Особенности дальнейшего обследования и лечения. **Контроль полученных знаний.**	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Раздел 7. Стационарная хирургия. Этапы лечения хирургических больных.		
	Тема 7.1 Стационарная хирургия.		
	Содержание темы лекции		
Тема 7.1	**Этапы лечения хирургических больных.**	Первая медицинская помощь. Понятие о первой медицинской помощи. Основные принципы организации доврачебной и первой врачебной помощи на догоспитальном этапе. Служба скорой и неотложной медицинской помощи. Значение и функции специализированных бригад скорой медицинской помощи. Амбулаторная хирургия. Структура хирургической службы поликлиники, травматологического пункта. Объем консервативного и оперативного хирургического лечения. Организация и оснащение хирургического кабинета. Порядок амбулаторного приема хирургических больных. Хирургическая документация в поликлинике. Порядок госпитализации плановых и экстренных больных. Хирургические аспекты диспансеризации населения.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Содержание темы практического занятия		

	Пред операционный период. **Период операции** **После операционный период.**	Стационарная хирургия. Предоперационный период. Абсолютные, относительные показания к операции в плановой и экстренной хирургии. Понятие о противопоказаниях к операции. Критерии операционного риска, пути его снижения. Подготовка больного к операции. Цели подготовки. Подготовка полости рта, подготовка желудочно-кишечного тракта, кожных покровов. Выбор обезболивания и подготовка к нему. Подготовка к экстренным операциям. Юридические и правовые основы проведения обследования и оперативных вмешательств. Период операции. Понятие о хирургической операции. Виды хирургических операций: плановые, срочные, экстренные, радикальные и паллиативные. Типы операций: с удалением патологического очага, восстановительные (реконструктивные) и пластические операции. Положение больного на операционном столе. Принципы выбора операционного доступа. Малоинвазивная хирургия. Этапы хирургической операции. Распределение обязанностей между всеми участниками операции в период анестезии и операции. Контроль за состоянием больного во время операции. Послеоперационный период. Реакция организма на операционную агрессию. Расстройство дыхания, сердечной деятельности, функции желудочно-кишечного тракта и органов мочевыделения, тромбозмболические осложнения. Их профилактика, диагностика и лечение. Режим питания больного. Обезболивание. Профилактика, диагностика и лечение раневых осложнений: кровотечения, нагноения, эвентрация. Понятие о реабилитации после хирургического лечения. Перевязки, снятие швов, физиотерапия и лечебная физкультура. **Контроль полученных знаний.**	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Содержание темы практического занятия		
	Проверка самостоятельной	Проверка внеаудиторной самостоятельной работы студентов. Защита студенческой истории	**ОПК -10**

	работы студентов. Защита студенческой истории болезни хирургического больного. Итоговое тестирование	болезни хирургического больного. Итоговое тестирование.	**ПК -5** **ПК-6**
	Содержание тем для самостоятельной работы студента.		
	Водно-электролитные нарушения у хирургических больных и принципы терапии.	Причины водно-электролитных и кислотно-основных нарушений у хирургических больных. Клинико-лабораторная диагностика. Показания, противопоказания и методы инфузионной терапии. Принципы инфузионной терапии, контроль за ее проведением. Растворы для инфузионной терапии водно-электролитных нарушений. Инфузионная программа. Базисная и корригирующая инфузионная терапия. Опасности и осложнения при переливании плазмозамещающих растворов. Первая помощь и лечение этих осложнений. Документация инфузионной терапии.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Эндогенная интоксикация в хирургии и принципы ее коррекции .	Понятие об эндогенной интоксикаци. Основные виды энтоксикоза у хирургических больных. Энтоксикоз, эндотоксемия. Общеклинические и лабораторные признаки эндотоксикоза. Критерии тяжести эндогенной интоксикации. Принципы комплексного лечения синдрома эндогенной интоксикации в хирургической клинике. Стимуляция естественной детоксикации, искусственная детоксикация, синдромная терапия. Хирургической устранение источника интоксикации.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Питание хирургических больных	Причины нарушения питания. Оценка питания. Энтеральное питание. Питательные среды. Показания к зондовому питанию и методы его проведения. Гастро- и энтеростомия. Показания к парентеральному питанию. Компоненты парентерального питания. Методика и техника проведения парентерального питания	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**

	Критические нарушения жизнедеятельности у хирургических больных.	Клиническая оценка общего состояния больных. Объективные методы оценки тяжести состояния больных и пострадавших. Виды нарушений жизнедеятельности организма у хирургических больных: острая дыхательная недостаточность, острая сердечная недостаточность, острая почечная и печеночная недостаточность. Синдром полиорганной недостаточности. Виды, симптоматика и диагностика терминальных состояний: преагония, агония, клиническая смерть. Признаки биологической смерти. Первая помощь при прекращении дыхания и кровообращения. Критерии эффективности оживления. Мониторинговые системы контроля. Показания к прекращению сердечно-легочной реанимации. Шок – виды, паогенез, клиническая картина, диагностика, фазы и стадии шока. Первая медицинская помощь. Комплексная терапия. Критерии успешности лечения.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Основы хирургии нарушений регионального кровообращения.	Острые и хронические. Основные причины нарушения артериального кровотока. Общие принципы клинической и инструментальной диагностики. Степени острой ишемии и стадии хронической артериальной недостаточности. Оперативное и консервативное лечение. Первая помощь при острых нарушениях артериального кровообращения. Принципы комплексного лечения.Нарушения венозного кровообращения. Острые венозные тромбозы и хроническая венозная недостаточность. Общие принципы клинической и инструментальной диагностики. Профилактика осложнений. Принципы комплексного лечения. Нарушения лимфообращения. Лимфостаз. Основные причины. Принципы диагностики и лечения. Некрозы. Клинические формы. Причины возникновения. Гангрена, пролежни, трофические язвы. Динамика развития пролежня. Профилактика и принципы лечения.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Нарушения свертывания крови у хирургических	Система гемостаза. Методы исследования. Заболевания, вызывающие изменения в системе свертывания крови. Влияние хирургических операций на гемостаз. Лекарственные препараты,	**ОПК -10** **ПК -5**

	больных и методы их коррекции.	влияющие на систему гемостаза. Профилактика и лечение тромбоэмболических осложнений. Профилактика и лечение геморрагического синдрома. ДВС-синдром.	**ПК-6**
	Основы хирургии паразитарных заболеваний.	Понятие о хирургических паразитарных заболеваниях. Эхинококкоз. Альвеококкоз. Аскаридоз. Описторхоз.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Основы хирургии пороков развития.	Понятие о врожденной патологии. Врожденные пороки развития органов и тканей. Пороки развития черепа и головного мозга. Пороки развития позвоночника и спинного мозга. Пороки развития лица. Пороки развития грудной клетки и органов грудной полости. Врожденные пороки сердца. Пороки развития живота и органов пищеварения. Пороки развития мочеполой системы. Пороки развития конечностей.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Основы пластической хирургии.	Аутопластика, аллопластика и ксенопластика. Пластика тканей и органов различными методами. Применение синтетических материалов в пластической хирурги	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**
	Основы трансплантологии	Применение синтетических материалов в трансплантологии. Реплантация конечностей и представление о микрохирургической технике. Понятие о трансплантации органов и тканей.	**ОПК -10** **ПК -5** **ПК-6**

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Наименование
1.	Атлас мягких повязок [Электронный ресурс] : учеб. электрон. изд. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей хирургии ; [сост.: С. В. Доброквашин, Д. Е. Волков, А. Г. Измайлов]. - Казань : КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
2.	Пункции, инъекции и инфузии [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов II-III курсов лечеб.-профилакт., педиатр., мед.-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. общей хирургии ; [сост.: С. В. Доброквашин и др.]. - Казань : КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
3.	Дренирование полых органов [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов II-III курса лечеб.-профилакт., педиатр, мед.-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. общей хирургии ; [сост. С. В. Доброквашин и др.]. - Казань : КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОПК-10	ПК-5	ПК-6
	Модуль 1				
Раздел 1. Введение в предмет. Асептика и антисептика. Болевой синдром и обезболивание в хирургии.					
Тема 1.1.	Асептика	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	**+**	**+**	**+**
Тема 1.2.	Антисептика	Практическое занятие	+	+	+
Раздел 2. Десмургия. Неоперативная хирургическая техника.					
Тема 2.1	Десмургия	Практическое занятие	+	+	+
Тема 2.2.	Неоперативная хирургическая техника	Практическое занятие	+	+	+
Раздел 3. Болевой синдром и обезболивание в хирургии					
Тема 3.1.	Боль и обезболивание. Местная анестезия. Новокаиновые блокады.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	**+**	+	**+**
Тема 3.2.	Общая анестезия	Практическое занятие	+	+	+

Раздел 4. Кровотечения, остановка кровотечений. Понятие о группе крови. Современные принципы лечения кровопотери. Основы трансфузиологии.					
Тема 4.1.	Кровотечения, остановка кровотечений.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие			
Тема 4.2.	Понятие о группе крови. Современные принципы лечения кровопотери. Основы трансфузиологии.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Модуль 3					
Раздел 5. Основы гнойно-септической хирургии.					
Тема 5.1.	Общие вопросы острой хирургической инфекции.	Лекция	+	+	+
	Гнойные заболевания кожи, подкожной клетчатки, клетчаточных пространств Гнойные заболевания железистых органов	Практическое занятие	+	+	+
Тема 5.2.	Хирургический сепсис.	Лекция	+	+	+
	Хирургический сепсис. Специфическая хирургическая инфекция.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 5.3.	Гнойные заболевания серозных полостей. костей, суставов и	Лекция	+	+	+

	слизистых сумок.				
	Гнойные заболевания серозных полостей Гнойные заболевания кисти и стопы	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
	Гнойные заболевания костей, суставов и слизистых сумок.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
	Модуль 4				
Раздел 6. Основы хирургии повреждений.					
Тема 6.1.	Общие вопросы хирургии повреждений. Раны.	Лекция	+	+	+
	Обследование хирургических больных.	Практическое занятие	+	+	+
	Основы хирургии повреждений. Повреждения мягких тканей, сухожилий и суставов. Раны.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 6.2.	Травмы головы, груди, живота. Закрытые повреждения мягких тканей.	Лекция	+	+	+
	Травмы головы, груди, живота	Практическое занятие	+	+	+
	Переломы, вывихи.	Лекция	+	+	+

	Термические повреждения.	Практическое занятие	+	+	+
Раздел 7. Стационарная хирургия. Этапы лечения хирургических больных.					
Тема 7.1.	Этапы лечения хирургических больных.	Лекция	+	+	+
	Предоперационный период. Период операции Послеоперационный период.	Практическое занятие	+	+	+
Раздел 8. Проверка внеаудиторной самостоятельной работы студентов. Защита студенческой истории болезни хирургического больного. Итоговое тестирование.					
Тема 8.1.	Проверка внеаудиторной самостоятельной работы студентов. Защита студенческой истории болезни хирургического больного. Итоговое тестирование.	Практическое занятие	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК- 10, ПК- 5, ПК- 6

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
Готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико – санитарной помощи **(ОПК – 10)**	**Знать:** организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях виды и методы современной общей анестезии (масочный, эндотрахеальный, внутривенный) Основные этапы лечения больных с наиболее распространенными видами хирургических заболеваний. ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций Методы асептики и антисептики. Методы стерилизации и	Опрос, контрольные вопросы, тестирование.	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематические знания.

	дезинфекции. Методы контроля стерильности. методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику) Общие принципы клинического обследования хирургического больного.Клинические проявления основных хирургических синдромов. Методы профилактики внутрибольничной инфекции.					
	Уметь: Пользоваться: - функциональной кроватью; Произвести: - **санитарную обработку больного при поступлении в стационар;** **- смену нательного и постельного белья больного;** **- гигиеническое подмывание больных;** - активно-пассивную	Демонстрация умений. Решение ситуационных задач.	Частично умеет.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные пробелы в реализации	Сформированное умение

	профилактику столбняка. **Подготовить:** - **и заполнить инфузионную систему для парентерального введения лекарственных средств.** Перемещать больного: - с кровати на каталку и обратно; - с каталки на операционный стол и обратно; - с системой внутривенной инфузии и дренажами. Выполнить: - очистительные, сифонные, послабляющие и лекарственные клизмы; - местную инфильтрационную анестезию поверхностных мягких тканей; - удаление дренажей и тампонов; - проводниковую анестезию по Лукашевичу - Оберсту; - эластическую компрессию нижних конечностей; - подкожные и внутримышечные инъекции; **- венепункцию, взятие проб крови из вены и**					

	внутривенные инъекции, забор крови системой вакутейнер; - снятие швов с раны; - инструментальную перевязку ран; Оценить: - состояние раны и выбрать метод лечения раны. Кормить больных: - в кровати; - через зонд; - через гастростому. Измерить центральное венозное давление. Накладывать и снимать: - калоприемник; - транспортные шины; - бинтовые и косыночные повязки. Вводить: - воздуховод; - медикаменты через дренажи и микроирригаторы. Подобрать инструменты для первичной хирургической обработки раны.					

	Обработать: **- руки дезинфицирующими растворами в зависимости от уровня;** **- пролежни;** **- руки перед операцией;** **- операционное поле.** • Пользоваться: - хирургической маской; - функциональной кроватью; - индивидуальным перевязочным пакетом. • Произвести: **- дезинфекцию медицинского инструментария и средств ухода за больными;** **- обработку и дезинфекцию подкладных суден, мочеприемников;** - предоперационную подготовку операционного поля; - дезинфекцию воздуха источником ультрафиолетового излучения; - активно-пассивную профилактику столбняка. **Одеть:**					

	- и снять, сменить стерильные перчатки; **- стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры.** **- и заполнить инфузионную систему для парентерального введения лекарственных средств.** **Подготовить:** **- перевязочный материал для стерилизации** **- предстерилизационную подготовку и стерилизацию различными методами (автоклавирование, воздушная стерилизация в сухожаровом шкафу, холодная стерилизация растворами химических антисептиков) медицинского и хирургического инструментария, перевязочного материала, операционного белья;** **- накрывание стерильного стола, в том числе с целевой укладкой** **Уложить в биксы или в упаковки перевязочный материал, операционную одежду, маски, перчатки.** Оценить: **- стерильность материала**					

	в биксе, упаковке; определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.) подготовить пациента для лабораторно инстументальных исследований, подготовить материал для морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала Заполнять: - историю болезни стационарного больного - операционный журнал - амбулаторную карту - протокол переливания крови					
	Владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики алгоритмом развернутого клинического диагноза Основными приемами деятельности младшего и	Решение ситуационных задач.	Обладает фрагментарным применением навыков.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки.

	среднего медицинского персонала на всех этапах лечения хирургических больных. - методами дезинфекции; - методами обработки рук перед операцией; - методами обработки операционного поля. - методами оценки стерильности перевязочного материала, операционного белья, инструментов в биксе, упаковке, при холодной стерилизации; правильным ведением медицинской документации методами общеклинического обследования интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики					
Готовностью сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, паталого – анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия	**Знать:** особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки,	Опрос, контрольные вопросы, тестирование.	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематические знания.

заболевания **(ПК – 5).**	брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме Общие принципы клинического обследования хирургического больного. Клинические проявления основных хирургических синдромов. Диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования хирургических больных.					
	Уметь: Оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы - определить целесообразность, вид и последовательность	Демонстрация умений. Решение ситуационных задач.	Частично умеет.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные пробелы в реализации	Сформированное умение

	применения методов лучевой диагностики, опознать вид лучевого исследования - установить противопоказания к применению методов лучевой диагностики и дать рекомендации по подготовке к лучевому обследованию - анализировать результаты лучевой диагностики с помощью протокола лучевого обследования или консультации специалиста лучевой диагностики - опознать изображение органов человека и указать их основные анатомические структуры на результатах лучевых обследований Выполнить: - газоотведение из толстой кишки; - катетеризацию мочевого пузыря; - пробу на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента; - катетеризацию периферической вены - пункцию поверхностно расположенных гематом и абсцессов мягких тканей; - пункцию плевральной и брюшной полостей; - **временную остановку наружного кровотечения;** - **переднюю тампонаду**					

	носа при носовом кровотечении; - зондирование и промывание желудка; - вентиляцию аппаратом маска-мешок; - непрямой массаж сердца; - искусственное дыхание. Оценить: - пригодность крови и ее препаратов к трансфузии; - тяжесть кровопотери; выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях Оказать: - первую медицинскую помощь при отравлениях средствами дезинфекции; **- неотложную помощь при кровотечениях;** - помощь больному при рвоте. Выявить терминальное состояние, требующее сердечно-легочной реанимации. Определить: - группу крови по системе					

	АВО; - резус-принадлежность экспресс-методом; - вид кровотечения. Вводить: - воздуховод; Контролировать состояние больных во время переливания крови. Восстановить проходимость верхних дыхательных путей.					
	Владеть: мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Решение ситуационных задач.	Обладает фрагментарным применением навыков.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки.
Способностью к определению у пациента основных патологичских состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	**Знать:** методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику) Общие принципы клинического обследования	Опрос, контрольные вопросы, тестирование.	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематические знания.

здоровьем, Х пересмотра **(ПК – 6).**	хирургического больного. Клинические проявления основных хирургических синдромов.					
	Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.)	Демонстрация умений. Решение ситуационных задач.	Частично умеет.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные пробелы в реализации	Сформированное умение
	Владеть: правильным ведением медицинской документации методами общеклинического обследования интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Решение ситуационных задач.	Обладает фрагментарным применением навыков.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

6.3.1. Оценка знаний.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:
– тестирование;
– индивидуальное собеседование,
– письменные ответы на вопросы.

6.3.1. 1. Тестовые задания могут быть применимы для промежуточной аттестации, рубежного контроля (модуль) и охватывать содержание всего пройденного материала – итоговый тест.

Примеры тестовых заданий

1) Кто считается отцом научной медицины и хирургии?

a) Гиппократ

b) Гомер

c) Цельс

d) Гален

e) Лукка

2) Асептика – это (определение):

a) Комплекс мероприятий, направленных на борьбу с инфекцией в ране.

b) Комплекс мероприятий, направленных на полное уничтожение микроорганизмов в ране.

c) Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение и полное уничтожение микроорганизмов в ране.

d) Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания возбудителей инфекции в рану.

e) Комплекс мероприятий, направленных на ликвидацию воспалительного процесса.

3) Какие вещества применяются для обработки рук хирурга?

a) Калия перманганат 0,5% раствор

b) Хлорамин Б 3% раствор

c) Тройной раствор

d) Лизол 2% раствор

e) Хлоргексидин биглюконат 0,5% раствор

4) Препараты биологической антисептики:

a) Детергенты

b) Красители

c) Соли тяжелых металлов

d) Сульфаниламиды

e) Пенициллины

5) Официальной датой анестезиологии является:

a) 16 октября 1846 г.

b) 27 мая 1812 г.

c) 2 декабря 1848 г.

d) 8 февраля 1852 г.

e) 30 июня 1838 г.

6) Для выполнения паранефральной блокады используются:

a) Новокаин 0,25% р-р

b) Новокаин 0,5% р-р

c) Новокаин 1% р-р

d) Новокаин 2% р-р

e) Новокаин 5% р-р

7) Гемоперитонеум – это скопление крови в:

a) Плевральной полости

b) Полости черепа

c) Полости перикарда

d) Брюшной полости

e) Полости коленного сустава

8) Гемоторакс – это скопление крови в:

a) Плевральной полости

b) Полости черепа

c) Полости перикарда

d) Брюшной полости

e) Полости коленного сустава

9) К механическим методам остановки кровотечения относятся:

a) Перевязка сосуда в ране

b) Диатермокоагуляция

c) Криохирургические методы

d) Гемостатическая коллагеновая губка

e) Наложение тахокомба на раневую поверхность

10) Для какой локализации источника кровотечения характерна мелена

a) Легкое

b) Почка

c) Прямая кишка

d) Селезенка

e) Верхний отдел желудочно – кишечного тракта

11) Повязку Дезо применяют при:

a) Переломе голени

b) Переломе кисти

c) Переломе бедра

d) Переломе ключице

e) Переломе предплечья и кисти

12) Сотресение головного мозга по классификации выделяют:

a) Легкая, средняя, тяжелая

b) Легкая, средняя, тяжелая, крайне тяжелая

c) Легкая, тяжелая

d) Легкая, нетяжелая

e) Степени не выделяют

13) Злокачественные опухоли характеризуются:

a) Экспансивный медленный рост

b) Наличие капсулы

c) После радикальной операции не рецидивируют

d) Быстрый инфильтративный рост

e) Не влияют на общее состояние организма

14) Слоновость обусловлена:

a) Артериальной недостаточностью

b) Венозной недостаточностью

c) Недостаточностью лимфообращения

d) Артерио – венозной недостаточностью

e) Все верно

15) Для лиц старше 50 – ти лет характерно:

a) Облитерирующий атеросклероз

b) Облитерирующий эндартериит

c) Болезнь Самюэлса

d) Болезнь Мовшовича

e) Болезнь Рэйно

Критерии оценки тестового контроля

90–100 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.
80–89 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.
70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.

Индивидуальное собеседование (опрос), письменный работы (реферативное сообщение, ит.п.) проводятся по разработанным вопросам

Опрос

Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала

Полнота знаний теоретического контролируемого материала.

– Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Критерии оценки опроса:

Опрос оценивается по 10 – бальной шкале

6 баллов – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

7 баллов - студент имеет фрагментарные знания, низкая активность в дискуссии.

меет общие, но не структурированные знания.

8 баллов – студент имеет общие, но не структурированные знания.

9 баллов – студент имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.

10 баллов - студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

Письменный контроль знаний

Письменный контроль знаний проводится по каждому **модулю** и включает в себя 3-4 вопроса.

Примеры письменных вопросов:

1. Абсцесс. Флегмона. Этиопатогенез. Клиническая картина. Лечение. Дифференциальная диагностика.
2. Аденофлегмона. Этиопатогенез. Клиническая картина. Лечение.
3. Анатомофункциональные особенности кисти в диагностике и лечении

гнойных процессов.

4. Анаэробная неклостридиальная инфекция. Этиопатогенез. Клиническая картина. Лечение.
5. Антибиотикопрофилактика. Осложнения антибиотикотерапии.
6. Антисептика. Определение. Классификация.
7. Антисептика. Определение. Основные виды антисептики.
8. Асептика. Определение. Пути распространения инфекции и их профилактика.
9. Аутогемотрансфузия. Реинфузия.
10. Биологическая антисептика. Виды биологической антисептики. Основные препараты и методы.
11. Виды укладок перевязочного материала. Контроль за стерильностью.
12. Внутривенный наркоз. Основные препараты для внутривенного наркоза.
13. Второй этап обработки хирургических инструментов.
14. Вывихи. Классификация. Методы вправления по Кохеру, Гиппократу, Джанелидзе.
15. Газовая гангрена. Этиопатогенез. Клиническая картина. Лечение. Профилактика.
16. Гангрена. Диабетическая ангиопатия нижних конечностей.
17. Геморрагический шок. Этиология. Общие принципы лечения.
18. Гемоторакс, пневмоторакс, гемопневмоторакс. Диагностика. Тактика.
19. Гидроаденит. Этиопатогенез. Клиническая картина. Лечение.
20. Гнойные заболевания кисти.

Критерии оценивания письменного ответа:

– 70 баллов и менее – Содержание ответа не дает представления о знаниях студента, содержание задания не осознано.

– 70–79 баллов – Содержание ответа дает самое общее представление о знаниях студента, содержание задания не осознано.

– 80–89 баллов – задание выполнено, однако вопросы в полном виде не раскрыты, содержание ответа свидетельствует о понимании поставленных вопросов.

– 90–100 баллов – задание выполнено.

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

По усмотрению преподавателя рефераты могут быть представлены на семинарах, а также может быть использовано индивидуальное собеседование преподавателя со студентом по пропущенной теме. Как правило, тема реферата определяется темой пропущенного студентом занятия и является формой отработки пропущенного занятия согласно положению о «бально-рейтинговой» системе КГМУ.

Примеры тем рефератов:

1. Абсцесс. Флегмона. Этиопатогенез. Клиническая картина. Лечение. Дифференциальная диагностика.
2. Анаэробная неклостридиальная инфекция. Этиопатогенез. Клиническая картина. Лечение.
3. Антибиотикопрофилактика. Осложнения антибиотикотерапии.
4. Антисептика.
5 .Биологическая антисептика. Виды биологической антисептики. Основные препараты и методы.

Критерии оценки реферата:

90–100 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

80–89 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенно

Доклад, сообщение – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Примеры тем докладов:

1. Закрытая травма живота: клиническая картина внутрибрюшного кровотечения. Общие принципы диагностики и лечения.
2. Закрытые травмы живота. Клиническая картина разрыва полого органа.
3. Изменения в организме при острой кровопотере.
4. Имплантационная инфекция. Профилактика.
5. Инвазивные и неинвазивные методы диагностики в хирургии.
6. Ингаляционный наркоз. Виды ингаляционного наркоза. Препараты для ингаляционного наркоза.

Критерии оценки доклада

1. Соблюдение регламента (5–7 мин.).

2. Раскрытие темы доклада.

3. Свободное владение содержанием.

4. Полнота собранного теоретического материала.

5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.).

6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.

7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.

8. Ответы на вопросы слушателей.

9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.

10. Оформление доклада в виде тезисов.

Описание шкалы оценивания

За каждый пункт критерия максимально 10 балл.

6.3.2. Оценка умений.

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение и составление ситуационных задач;

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
– установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
– нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
– указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.

Примеры ситуационных задач.

Устройство и режим работы хирургического отделения.

Задача 1. При планировании хирургического отделения предусмотрели следующие помещения: операционный зал, стерилизационную, комнату для заведующего отделением, санузел, ванную комнату и палаты. Все помещения предусмотрели в дополнительных помещений? Ответ: Необходима предоперационная комната, протокольная, перевязочная, манипуляционная.

Задача 2. В палатах хирургического отделения площадь 18 кв. метров. На них расположено 5 коек. Достаточно ли указанная площадь для данного количества больных? Из каких нормативов надо исходить при распределении коек? Ответ: Площадь недостаточна. Положено 5,5-6,5 кв. метров на 1 койку.

Задача 3. При распределении помещений операционный блок расположили неподалеку от входа в хирургическое отделение, рядом с манипуляционной комнатой и напротив палат. Правильно ли предусмотрено расположение комнат и есть ли

нарушения основных требований? Ответ: Неправильно. Операционный блок должен быть изолирован от палат и мест перемещения больных и персонала.

Асептика и антисептика

Задача 1. Непосредственно после операции на брюшной полости у больного было обнаружено несколько фурункулов в области спины и левой голени. Развитие какого вида инфекции в ране можно ожидать ? Пути ее распространения ? Ответ : 1. Эндогенный. 2. Гематогенный.

Задача 2. Во время операции хирурги случайно оставили в ране кусочек оторвавшейся от перчатки резины. Возможны ли осложнения и какие ? Какой вид инфекции возможен в данном случае ? Ответ : 1. Нагноение. 2. Имплантационная инфекция.

Задача 3. При операции на прямой кишке по поводу ее выпадения хирург произвел фиксацию анального кольца и сразу же после этого сделал лапаратомию и подшивание прямой кишки. Какую ошибку с точки зрения асептики совершил хирург ? Развитие какого вида инфекции возможно ? Ответ : 1. Не обработал руки и не сменил перчатки после первого этапа операции. 2. Возможно развитие инфекции в ране брюшной стенки (контактной).

Подготовка хирурга к операции.

Задача 1. Хирург у больного с рваной раной в области левого плеча произвел рассечение и иссечение краев раны, затем промыл свежую рану раствором фурациллина 1:5000. Заканчивая операцию, наложил капроновые швы на края раны. Укажите элементы антисептики и к какому виду они относятся ? Ответ: 1.Иссечение и рассечение краев раны - механическая антисептика. 2.Промывание раствором фурациллина 1:5000 - химическая антисептика.

Задача 2. Хирург при проведении первичной хирургической обработки раны черепа удалил пинцетом мелкие осколки кости черепа с последующим вымыванием отторгшихся участков изотоническим раствором поваренной соли. К какому методу хирургической работы относится манипуляция хирурга? Ответ: Механическая антисептика.

Задача 3. При клиническом и рентгенологическом исследовании у больного была диагностирована эмпиема плевральной полости слева. Какой вид и способ антисептики может быть использован при лечении больного? Ответ: 1.Биологический - применение антибиотиков. 2.Физический - активное и пассивное дренирование, трехампульная система, система по Бюлау.

Наркоз и реанимация.

Задача 1. Во время наркоза анестезиолог обнаружил у больного широкий зрачок. Дать оценку глубины наркоза. Ответ: Передозировка, если нет реакции зрачка на свет или поверхностный наркоз при активной реакции зрачка на свет.

Задача 2. Во время наркоза у больного появился цианоз, широкий зрачок; АД, пульс не определяются, кровотечение из раны прекратилось. Назовите осложнение и его лечение. Ответ: Остановка сердца, массаж сердца.

Задача 3. В операционную доставлен мальчик 3-х лет с диагнозом: "острый аппендицит". Показана срочная операция. Назовите вид обезболивания и почему? Ответ: Наркоз. Детям до 14-ти лет показан наркоз.

Местная анестезия.

Задача 1. Ребенок 2-х лет поступил в клинику с диагнозом: "Острый аппендицит". Назовите наиболее рациональный метод обезболивания. Ответ: Наркоз.

Задача 2. Больной оперирован по поводу остеомиелита правого бедра в плановом порядке. В послеоперационном периоде жалобы на упорные головные боли. Назовите метод обезболивания, способный вызвать такое осложнение. Ответ: Спинномозговая анестезия.

Задача 3. Больной 30 лет доставлен в операционную с диагнозом: "Острый аппендицит". Назовите наиболее рациональный метод обезболивания. Ответ: Местная анестезия по Вишневскому.

Кровотечение.

Задача 1. Больной поступил в клинику после того как был сбит грузовой машиной. Бледен, АД 80/40 мм рт.ст., пульс 120 ударов в минуту. Беспокоят сильные боли в правой половине живота. При перкуссии в отлогих местах брюшной полости определяется наличие свободной жидкости. Повреждение какого органа можно заподозрить у данного больного? Какое кровотечение имеет место в данном случае? Ответ: Печень. Паренхиматозное, внутреннее.

Задача 2. В клинику доставлен больной: в средней трети бедра имеется рана, в верхней трети бедра наложен жгут, повязка обильно промокает кровью темного цвета. После снятия жгута кровотечение остановилось. Какие выводы необходимо сделать врачу, который оказывал первую помощь? Ответ: Венозное кровотечение. Жгут наложен недостаточно туго.

Задача 3. Пострадавшему нанесено ножевое ранение в среднюю треть бедра. Из раны поступает пульсирующая струя крови алого цвета. Какое это кровотечение? Как оказать первую помощь? Методы окончательной остановки кровотечения? Ответ: Артериальное кровотечение. Наложение жгута. Перевязка сосуда, наложение швов, пластика артерии.

Переломы и вывихи.

Задача 1. В больницу доставлен больной К. 25 лет; 2 часа тому назад на работе во время поднятия тяжести почувствовал резкую боль в правом плечевом суставе. Больной осмотрен врачом. Диагностирован вывих правого плеча. Тут же произведено вправление вывиха. Какая ошибка допущена врачом? Ответ: Нет обезболивания.

Задача 2. У больного С. 52 лет диагностирован вывих правого бедра. Правильность диагноза подтверждена рентгенографией конечности. Вправление решено провести по способу Джанелидзе. В течение 5 минут больной находился лежа на столе со свешенной ногой. Затем была предпринята попытка вправления. Какова ошибка в действии врача? Ответ: Вправление следовало предпринять через 20-25 минут.

Задача 3. У больного Р. вывих в левом плечевом суставе произошел впервые во время падения на руку. В больнице, куда он был доставлен, после проведения обезболивания сустава новокаином 2% - 10,0, врачом вывих вправлен. Движения в суставе восстановились. Больной отпущен домой. Все ли необходимое сделано врачом для лечения больного? Ответ: Нет иммобилизации конечности после вправления вывиха.

Раны.

Задача 1. 24.10. 81 г. в поликлинику обратился больной К. 38 лет с жалобами на боль в левой голени. На работе 23.10.81 г. случайно пилой "Дружба" нанес себе ранение. При осмотре в средней трети левой голени рваная рана 2 см. на 5 см. В области раны незначительный отек, легкая гиперемия. Хирург под местной анестезией произвел первичную хирургическую обработку раны с наложением швов. Верны ли действия хирурга? (Первичную хирургическую обработку производить нельзя, так как прошли сутки).

Задача 2. В приемное отделение больницы обратился Саша Н. 17 лет. Около 15 минут назад, играя с приятелями в футбол, юноша наступил на гвоздь. При осмотре на стопе, в области пятки, точечная ранка. Движения стопы сохранены в полном объеме. После обработки раны настойкой йода, хирургом была наложена асептическая повязка. Больной отпущен домой. Все ли правильно сделал врач? (Не привиты ППС, ВС). (Не привиты ПСС, АС).

Задача 3. Машиной скорой помощи в хирургический стационар доставлен больной с диагнозом : "Резаная рана области левой щеки". Рана нанесена 10 минут назад осколком стекла. В перевязочной хирург после туалета раны и обезболивания произвел иссечение краев и дна раны с наложением косметического шва. Наложена асептическая повязка. Больной привит противостолбнячной сывороткой и анатоксином. Назначено амбулаторное лечение. Какова ошибка врача и почему? (Иссечение краев и дна раны на лице недопустимо).

Некрозы, гангрены, язвы, свищи.

Задача 1. Больной, 35 лет, обратился с жалобами на чувство замерзания пальцев обеих стоп, быструю утомляемость и появление боли в икроножных мышцах при ходьбе, которая проходила после кратковременного отдыха. Такое состояние повторялось через 150 - 200 метров. При объективном осмотре больного определяется резкое ослабление пульса на задних большеберцовых артериях и отсутствие его на тыльных поверхностях стоп. Какое заболевание у больного и какая стадия патологического процесса?

Задача 2. Больной 30 лет жалуется на сильную боль левой стопы и пальцев, несколько уменьшающуюся при опускании конечности с кровати. При осмотре левой нижней конечности отмечается атрофия мышц голени, бледность кожных покровов, пальцы и дистальная часть стопы синюшно-багрового цвета. В области первого пальца рана 1,5 *1,5 см. выполненная некротическими тканями и гноем. Стопа и голень холодные на ощупь. Пульс на артериях стопы не определяется.

Задача 3. Больная 35 лет болеет около 3 месяцев, жалуется на незначительную боль в области правой стопы, на наличие обширной незаживающей раны в области подошвы правой стопы. При обследовании больной на подошвенной поверхности стопы рана 6 * 5 см. с подрытыми краями, рана покрыта серым налетом. Пульс на артериях стопы сохранен, при исследовании крови обнаружено повышенное содержание сахара - 230. Какой диагноз?

.Ожоги, отморожения, электротравма.

Задача 1. Больная с ожогом II - III степени, обеих нижних конечностей кипятком (площадь ожога - 30 %) поступила в клинику через 20 минут после несчастного случая. АД 150/90 мм. рт.ст. Пульс 120 ударов в минуту, ритмичный. Стадия ожоговой болезни? План лечебных мероприятий? Ответ: Ожоговый шок. Переливание крови, плазмы, паранефральная блокада, обезболивающие, сердечные средства.

Задача 2. Больной с ожогом кисти поступил через 2 часа после травмы. На тыльной поверхности левой кисти имеются пузыри, гиперемия кожи II - IV пальцев. Ваш диагноз? Техника обработки ожоговой поверхности? Ответ: Ожог I - II степени II - IV пальцев левой кисти. Туалет ожоговой поверхности, повязка с антисептиками.

Задача 3. У больного через три недели после ожога III В степени области правого локтевого сустава, движения в суставе резко ограничены из-за боли. Имеются розовые грануляции, легко кровоточат, гнойного отделяемого нет. План лечения? Ответ: Кожная аутопластика.

Мастит.

Задача 1. Кормящая мать в течение 3 недель страдает воспаление молочной железы. В больной железе отчетливо пальпируется плотное образование размером 6 * 8 см. не спаянное с кожей. Образование малоболезненное, флюктуации не определяется. Общее состояние удовлетворительное. Какая форма мастита у больной? Ответ: Хроническая инфильтративная форма мастита.

Задача 2. У кормящей матери ч/з 4 недели после родов появились боли в левой молочной железе. Железа увеличена в объеме. Температура поднялась до 38,5 град. С. При пальпации железа диффузно болезненна, плотновата, но ни локальных инфильтратов, ни участков флюктуации не определяется. Ваш диагноз и тактика лечения больной? Ответ: Серозная форма мастита, лечение консервативное.

Задача 3. У женщины ч/з 3 недели после родов появились боли в правой молочной железе. Молочная железа увеличилась. В верхнем наружном квадрате участок поражения

кожи. Здесь же пальпируется болезненной, без четких контуров уплотнение. У больной температура 39,6 град. С., головная боль, озноб, слабость. Какая форма мастита у больной? Как лечить больную? Ответ: Острая инфильтративная форма мастита. Лечение консервативное.

Гнойные заболевания пальцев и кисти.

Задача 1. Больной жалуется на боли в области II пальца левой кисти. Болен двое суток. На средней фаланге II пальца левой кисти, на участке 1,5 на 1,5 см. эпидермис отслоен от подлежащих тканей гнойной жидкостью. Назовите диагноз и перечислите необходимые лечебные мероприятия. (Кожный панариций, иссечение эпидермиса).

Задача 2. Больной 3 дня назад наколол III палец левой кисти тросом. Появились пульсирующие боли на сгибательной поверхности пальца, боли нарастают. Из-за болей не мог уснуть ночью. При пальпации пальца зондом найден участок наибольшей болезненности размером 1 на 1 см. Назовите диагноз и лечебные мероприятия. (Подкожный панариций, вскрытие гнойника).

Задача 3. У больного после иссечения отслоенного гнойной жидкостью эпидермиса на II пальце правой кисти найден свищевой ход заполненный гноем. Назовите диагноз. Какая операция показана больному и под каким обезболиванием? (Панариций в виде запонки, вскрытие гнойника под проводниковой анестезией).

Критерии оценки решения ситуационной (клинической) задачи

10 (отлично) – комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос, правильная постановка диагноза, предложение нескольких вариантов лечения с выбором современных методов, с учетом клинической ситуации; последовательное, уверенное изложение выбранной программы диагностики и лечения.

9 (отлично) – комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос, правильная постановка диагноза, предложение нескольких вариантов лечения с выбором современных методов, с учетом клинической ситуации; последовательное, уверенное изложение выбранной программы диагностики и лечения с дополнительными комментариями педагога.

8 (хорошо) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение выбранной программы диагностики и лечения.

7 (удовлетворительно) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопросы преподавателя, требующий наводящих вопросов педагога; предложен один вариант лечения, без учета современных тенденций, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение выбранной программы диагностики и лечения.

6 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос; неправильная постановка диагноза, неправильное лечение, приводящая к

ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение выбранной программы диагностики и лечения.

6.3.3. Оценка навыков.

– задания на оценку эффективности выполнения действия.

Пример:

В приемное отделение больницы обратился пострадавший, 17 лет. Около 15 минут назад, играя с приятелями в футбол, юноша наступил на гвоздь. При осмотре на стопе, в области пятки, точечная ранка. Движения стопы сохранены в полном объеме. После обработки раны настойкой йода, хирургом была наложена асептическая повязка. Больной отпущен домой.

Все ли правильно сделал врач? (Не привиты ППС, ВС). (Не привиты ПСС, АС).

– задания на оценку последствий принятых решений;

Пример:

Больная доставлена в клинику через час после ожога пламенем в тяжелом состоянии с глубокими ожогами верхних конечностей, туловища, ягодиц, промежности и бедра (около 82% поверхности тела).

Какие следует предпринять первоочередные действия?

Ответ: Следует проводить энергичную противошоковую терапию.

После противошоковой терапии продолжавшейся сутки, больная выведена из состояния шока. На 4 день состояние больной резко ухудшилось и наступила смерть. Стадия ожоговой болезни и причина смерти?

Ответ: Токсемия.

Критерии оценки по всем типам заданий:

«Отлично» (9-10 баллов) – ответ верен, аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (8 баллов) – ответ верен, аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (7 баллов) – ответ верен, но не аргументирован, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его.

«Неудовлетворительно» (6 баллов) – ответ неверен.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

6.4.1 Лекции

Оценивается посещаемость.

6.4.2 Практические занятия

Оценивается посещаемость.

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала

Полнота знаний теоретического контролируемого материала.

– Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Опрос оценивается по 10 – бальной шкале

6 баллов – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

7 баллов - студент имеет фрагментарные знания, низкая активность в дискуссии.

8 баллов – студент имеет общие, но не структурированные знания.

9 баллов – студент имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.

10 баллов - студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

2.Письменный контроль знаний проводится по каждому **модулю** и включает в себя 2-3 вопроса. При **оценивании** правильности написания и выставлении текущей успеваемости исходят из следующего соотношения:

– 70 баллов и менее – Содержание ответа не дает представления о знаниях студента, содержание задания не осознано.

– 70–79 баллов – Содержание ответа дает самое общее представление о знаниях студента, содержание задания не осознано.

– 80–89 баллов – задание выполнено, однако вопросы в полном виде не раскрыты, содержание ответа свидетельствует о понимании поставленных вопросов.

– 90–100 баллов – задание выполнено.

3. Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

По усмотрению преподавателя рефераты могут быть представлены на семинарах, а также может быть использовано индивидуальное собеседование преподавателя со студентом по пропущенной теме.

***4. Доклад, сообщение* –** продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Критерии оценки доклада
1. Соблюдение регламента (5–7 мин.).
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение содержанием.
4. Полнота собранного теоретического материала.
5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.).
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.
7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.
8. Ответы на вопросы слушателей.
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.
10. Оформление доклада в виде тезисов.

Описание шкалы оценивания

За каждый пункт критерия максимально 10 балл.

7. Итоговое тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 5-х предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 100, количество вариантов тест-билетов – 2, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Итоговое тестирование проводится как завершение обучения, и оценивается согласно положения КГМУ о «Бально-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания

90–100 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.

80–89 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.

70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.

Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста

8. Итоговый экзамен завершает обучение. Цель экзамена - определение у студента полного объема знаний по изученному предмету, проверка его индивидуальных возможностей. Экзаменатор оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков.

Описание шкалы оценивания

- 48 баллов – Полное отсутствие знаний, умений, навыков у студента

– 70–79 баллов – Содержание ответа дает самое общее представление о знаниях, умениях, навыках студента. Студент имеет общие, но не структурированные знания.

– 80–89 баллов – студент имеет сформированные знания, умения, навыки, но содержащие отдельные пробелы. Поставленные вопросы в полном виде не раскрыты.

– 90–100 баллов – студент демонстрирует знания, умения, навыки по всем разделам дисциплины, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные дополнительные вопросы.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

Перечень основной литературы по общей хирургии:

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Год издания	Количество экземпляров	
			Библ.	**Каф.**
1.	Общая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Петров С.В. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422816.html	2012		
2.	Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html	2015		

7.2. Дополнительная учебная литература

Перечень дополнительной литературы по общей хирургии:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Год издания	Количество экземпляров	
			В библиотеке	На кафедре
1.	Общая хирургия : учебник для студентов мед. вузов / В. К. Гостищев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2001. - 608 с.	2001	282	

2.	Атлас бинтовых повязок [Электронный ресурс] / ГОУ ВПО Казан. гос. мед. ун-т, Федер. агентство по здравоохранению и соц. развитию ; [сост. С. В. Доброквашин [и др.] ; под ред. Н. Х. Амирова]. - Электрон. текстовые дан. (11,5 МБ). - Казань : КГМУ, 2008. - 85, [1] с.	2008	197 ЭБС КГМУ	

7.3. Периодическая печать

Журналы:

Журнал «Хирургия им. Н.И. Пирогова»

Журнал «Вестник хирургии им. И.И. Грекова»

Журнал «Казанский медицинский журнал»

8.0. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1.Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108

2.Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/

3.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» (договор № Д-4479 от 01 января 2018 г., срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г., срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018 г., срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018) http://www.studentlibrary.ru

4.Электронно-библиотечная система eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г., срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018г., срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018.) http://elibrary.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Требования к тестированию.

Тестовые задания применяются для промежуточной аттестации, рубежного контроля (модуль) и охватывать содержание всего пройденного материала – итоговый тест.

Для промежуточного контроля возможно применение от 10 до 20 вопросов. На каждый вопрос выделяется 30 секунд.

Для итоговой аттестации применяются тесты, состоящие из не менее 50 вопросов. На каждый вопрос выделяется 1 минута.

Требования к проведению индивидуального опроса.

Опрос проводится на каждом практическом занятии по заранее известному студентам домашнему заданию, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы.

Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента по конкретному модулю. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 40 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к выполнению реферата.

Целью данного задания является определение знаний студента по конкретному пропущенному занятию в виде внеаудиторной отработки пропущенных занятий согласно положению. Работы сдаются в письменном варианте, не менее 10 страниц письменного текста на листах формата А 4. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Подготовка реферативного сообщения

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии

его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в

постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Требования к выполнению доклада.

При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 20 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Перечень методических указаний для студентов.

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Год издания	Количество экземпляров	
			Библ.	Каф.
1.	Корейба К.А., Ибатуллин И.А., Тараско А.Д., Тарабарин С.А. //Комплексный метод профилактики и лечения послеоперационных осложнений. – Казань: КГМУ.	2000		20
2.	Поляков М.А., Булатов С.А. //Современные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований, Казань: КГМУ, 12 с.	2001		30
3.	Поляков М.А., Булатов С.А. //Современные подходы к диагностике и хирургическому лечению заболеваний молочной железы невоспалительной природы, Казань: КГМУ, 16 с.	2001		20
4.	Мустафин Р.Р., Каратай Ш.С., Анисимов А.Ю., Зимагулов Р.Т, Галяутдинов Ф.Ш., Галимзянов А.Ф.//Практическое пособие - Стратегия антибактериальной терапии при распространенном перитоните, Казань, 28 с.	2001		20

5.	Мустафин Р.Р., Каратай Ш.С., Анисимов А.Ю., Зимагулов Р.Т., Галяутдинов Ф.Ш., Галимзянов А.Ф. //Практическое пособие - Распространенный перитонит, Казань, 32 с.	2001		20
6.	Клюшкин И.В. //Рабочая программа по курсу "Общая хирургия с уходом за хирургическими больными" для студентов дневного отделения стоматологического факультета, Казань, 11 с.	2001		10
7.	Клюшкин И.В., Пасынков Д.В., Тихонов В.А. //Ультразвуковое исследование изменений мягких тканей в области операционной раны. - Методические рекомендации. - Казань: КГМУ, 12 с.	2002		15
8.	Волков Д.Е., Терещенко В.Ю., Доброквашин С.В. //Энтеросорбция в комплексном лечении острого холецистита и механической желтухи. - Казань: КГМУ, 18 с.	2002		20
9.	Корейба К.А., Доброквашин С.В., Терещенко В. Ю. //Эндогенная интоксикация в хирургии и принципы ее коррекции. - Казань: КГМУ, 32 с.	2002		20
10.	Доброквашин С.В., Кулаков Е.П., Волков Д.Е. //Программа по общей хирургии с уходом за хирургическими больными. - Казань: КГМУ, 35 с.	2002		20
11.	Доброквашин С.В., Кулаков Е.П., Корейба К.А. Помощник врача станции скорой медицинской помощи. /Методические рекомендации по учебно-производственной практике для	2003		10

	студентов 5 курса лечебно-профилактического факультета. - Казань: КГМУ, 28 с.			
12.	Доброквашин С.В., Корейба К.А.. Кулаков Е.П. Помощник фельдшера станции скорой медицинской помощи. /Методические рекомендации по учебно-производственной практике для студентов 3 курса лечебно-профилактического и медико-профилактического факультетов. - Казань: КГМУ, 30 с.	2003		10
13.	Доброквашин С.В., Волков Д.Е., Мустафин Р.Р. Общая хирургия в тестовых заданиях /Методические рекомендации. – Казань, 100 с.	2004		50
14.	Доброквашин С.В., Корейба К.А., Шестаков А.И. Нарушение водно-электоролитного и кислотно-щелочного баланса у хирургических больных. Принципы коррекции /Методические рекомендации. – Казань, 40 с.	2004		30
15.	Доброквашин С.В., Корейба К.А., Шестаков А.И. Синдром эндогенной интоксикации в хирургии. Современные принципы лечения /Методические рекомендации. – Казань, 40 с.	2004		40
16.	Доброквашин С.В, Волков Д.Е., Мустафин Р.Р. Тестовые задания по общей хирургии для текущего, экзаменационного и самостоятельного контроля знаний /Методические рекомендации. – Казань: КГМУ, 100 с.	2005		50
17.	Доброквашин С.В, Волков Д.Е, Мустафин Р.Р., Рахимов Р.Р. Современные принципы питания	2005		50

	хирургических больных.- Казань: КГМУ, 32 с.			
18.	Давлетшин А.Х., Доброквашин С.В., Волков Д.Е., Измайлов Г.А., Измайлов С.Г. Этюды Казанской хирургии /Учебно-методическое пособие. – Казань: КГМУ, 24 с.	2005		50
19.	Терещенко В.Ю., Кулаков Е.П. Комбинированная внутрикостная терапия в лечении хронического остеомиелита - Казань: КГМУ, 23 с.	2005		50
20	Терещенко В.Ю., Кулаков Е.П. Маститы /Учебно-методические рекомендации для студентов III курса мед. вузов, интернов и ординаторов. – Казань: КГМУ, 20 с.	2005		50
21.	Булатов С.А., Анисимов О.Г., Сафин Р.Р., Антонов А.М. Первая медицинская помощь /Учебно-методическое пособие для студентов начальных курсов. – Казань: КГМУ, 72 с.	2005		100
22.	Булатов С.А., Анисимов О.Г., Сафин Р.Р., Антонов А.М. /Программа освоения практических умений на первом курсе всех факультетов. – Казань: КГМУ, 72 с.	2005		100
23.	Булатов С.А., Максимов И.Л., под ред. Созинова А.С. Программа освоения практических умений /Учебное пособие для студентов медицинских вузов.- Казань: ЦПУ КГМУ, (CD – диск).	2006		5
24.	Доброквашин С.В, Волков Д.Е., Мустафин Р.Р. Тестовые задания по общей хирургии для текущего, экзаменационного и самостоятельного контроля знаний – Казань: КГМУ, 100 с.	2006		50

25.	Доброквашин С.В., Корейба К.А., Волков Д.Е., Мустафин Р.Р. Обследование хирургических больных. Схема истории болезни. - Казань: КГМУ, 26 с.	2006		50
26.	Булатов С.А., Халитов Р.Р. Программа освоения практических умений на 4 курсе по методике «Стандартизированный пациент» (учебно-методическое пособие). - Казань: КГМУ.	2006		30
27.	История кафедры общей хирургии КГМУ. (учебно – методическое пособие для студентов) Казань: КГМУ, 2008.- 12 с.	2008		50
28.	Водно-электролитные нарушения у хирургических больных и принципы их коррекции. (учебно – методическое пособие для студентов) Казань: КГМУ, 2008.- 20 с.	2008		50
29.	Основы хирургии пороков развития. (учебно – методическое пособие для студентов) Казань: КГМУ, 2008.- 20 с.	2008		50
30.	Критические нарушения жизнедеятельности у хирургических больных. (учебно – методическое пособие для студентов) Казань: КГМУ, 2008.- 28 с.	2008		50
31.	Питание хирургических больных. (учебно – методическое пособие для студентов) Казань: КГМУ, 2008.- 28 с.	2008		50
32.	Травмы груди. (учебно – методическое пособие для студентов) Казань: КГМУ, 2008.- 16 с.	2008		50

33.	Основы хирургии паразитарных заболеваний (учебно – методическое пособие для студентов) Казань: КГМУ, 2008.- 12 с.	2008		50
34.	Нарушения свертывания крови у хирургических больных и методы их коррекции (учебно – методическое пособие для студентов) Казань: КГМУ, 2008.- 16 с.	2008		50
35.	Эндогенная интоксикация в хирургии и принципы ее коррекции (учебно – методическое пособие для студентов) Казань: КГМУ, 2008.- 16 с.	2008		50
36.	Атлас бинтовых повязок (учебно – методическое пособие для студентов) Казань: КГМУ, 2008. – 85 с., с ил.	2008		50
37.	Основы хирургической онкологии. (учебно – методическое пособие для студентов) Казань: КГМУ, 2009. – 16 с.	2009		50
38.	Избранные лекции по общей хирургии. (учебно – методическое пособие для студентов) Казань: КГМУ, 2009. – 192 с.	2009		50
40.	Тестовые задания для текущего и итогового контроля по общей хирургии. (учебно – методическое пособие для студентов) Казань: Изд.-во МНФ «Паравитта», 2010. – 140 с.	2010		50
41.	Дренирование и тампонирование ран и полостей тела. (учебно – методическое пособие для студентов) Казань: КГМУ, 2011. – 19 с.	2011		50

42.	Дренирование полых органов. (учебно – методическое пособие для студентов) Казань: КГМУ, 2011. – 29 с.	2011		50
43.	Пункции, иньекции, инфузии. (учебно – методическое пособие для студентов) Казань: КГМУ, 2011. – 39 с.	2011		50

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1) Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2) Операционаая система WINDOWS/

3) Пакет прикладных программ MSOFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) согласно ФГОС

Общая хирургия, лучевая диагностика	1. Учебная комната (к. 476) Оснащение: Компьютер с мультимедиапроектором (1 шт); стендовый фонд (8 шт); телевизор с VHS видеомагнитофоном, негатоскоп, архив рентгенограмм, видеоархив 2. Учебная комната (к. 477) Оснащение: стендовый фонд (4 шт); телевизор с VHS видеомагнитофоном, негатоскоп	г. Казань, ул. Исаева дом 5, 4 этаж

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: Общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом медицинской информатики

Курс: 3

Семестр: 5,6

Лекции 34 час.

Практические занятия 89 ч

Самостоятельная работа 57 ч.

Зачет - семестр

Экзамен 6 семестр, 36 час.

Всего 216 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 6

2018 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности: 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Преподаватель кафедры Искандаров И.Р.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
Общественного здоровья и организации здравоохранения

«___» июня 201____ года протокол №_____.

Заведующий кафедрой Гильманов А.А.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «___»_____201__ года (протокол №_____)

Председатель предметно-методической комиссии
д.м.н., доцент _____ Д.И.Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры Ахметзянова Г.З.

Преподаватель кафедры Камалова Ф.М.

Преподаватель кафедры Искандаров И.Р.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины (модуля).
Дать знания и умения, необходимые будущему врачу для работы в сфере общественного здоровья и здравоохранения по вопросам:
-общественное здоровье и факторы, его определяющие;
-системы, обеспечивающие сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения,
-организационно-медицинские технологии,
-управленческие процессы, включая экономические, правовые, административные, организационные и др. внутриотраслевые и межсекторалъные отношения,
-тенденции развития здравоохранения в зарубежных странах
Задачи освоения дисциплины (модуля).
Являются научить студентов:
-исследованию состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления,
-организации медицинской и медико-профилактической помощи населению,
-использованию и анализу информации о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических и санитарно - профилактических учреждении для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской и медико-профилактической помощи;
-основам экономики, маркетинга, планирования и финансирования менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
общепрофессиональные компетенции:

– ОПК–1 (готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности)
В результате освоения ОПК–1 обучающийся должен:
Знать: медико-биологические терминологии, информационно-коммуникационные технологии
Уметь: решать задачи профессиональной деятельности
Владеть: методами социально-гигиенического сбора и медико-статистического анализа информации

– ОПК–3 (способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности)
В результате освоения ОПК–1 обучающийся должен:
Знать: основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
Уметь: использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
Владеть: навыками использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности

– ОПК–5 (способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок)
В результате освоения ОПК–5 обучающийся должен:
Знать: способы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

Уметь: анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
Владеть: способностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

профессиональные компетенции:

– ПК–4 (способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения)

В результате освоения ПК–4 обучающийся должен:
Знать: применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения
Уметь: использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
Владеть: навыками использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности

– ПК–7 (готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека)

В результате освоения ПК–7 обучающийся должен:
Знать: проведение экспертизы временной нетрудоспособности, проведение медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека
Уметь: проводить экспертизу временной нетрудоспособности, проводить медико-социальную экспертизу, констатацию биологической смерти человека
Владеть: навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности, проведения медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

– ПК–17 (способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях)

В результате освоения ПК–17 обучающийся должен:
Знать: способы к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Уметь: применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Владеть: основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

– ПК–18 (готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей)

В результате освоения ПК–18 обучающийся должен:
Знать: качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Уметь: оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Владеть: навыками оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

– ПК–19 (способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации)

В результате освоения ПК–19 обучающийся должен:

Знать: организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Уметь: организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Владеть: навыками к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» включена в Базовую часть рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» являются

БИОЭТИКА

Знания: деонтологии, медицинской этики

Умения: соблюдение врачебной тайны, соблюдение этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности

Навыки: общения с больным и его родственниками

ПСИХОЛОГИЯ

Знания: психологии больного, реакции на заболевание его родственников

Умения: соблюдение правил врачебной этики, соблюдение принятых моральных и правовых норм

Навыки: общения с больным и его родственниками и т.д.

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

Знания: основ истории медицины

Умения: применение знаний истории медицины

Навыки: владеть основами истории медицины

МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА

Знания: основ медицинской информатики и статистики

Умения: применение знаний сбора и обработки медицинской информации

Навыки: владеть основами сбора и обработки медицинской информации

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: госпитальная терапия, психиатрия, заболевания уха, горла и носа Особенностью дисциплины является закономерность общественного здоровья, воздействия социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская,
организационно-управленческая,
научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
216	34	89	57

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы/ Темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. зянятия		
1.	Раздел 1. Тема 1.1 Общественное здоровье и (здравоохранение как наука и предмет преподавания. Основные понятия и критерий общественного здоровья.		2			Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
3.	Тема 1.2 Современные аспекты медико-демографических процессов. Демографические показатели.		2			Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
4.	Тема 1.3 Здоровье населения и методы его		2			Тест, письменные

	изучения. Заболеваемость населения и её основные тенденции.					ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
5.	Тема 1.4 Методика изучения заболеваемости населения. Источники изучения, анализ заболеваемости, анализ ЗВУТ. Принципы расчёта показателей заболеваемости. МКБ-10.			4		Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
6.	Раздел 2 Тема 2.1 Основные принципы организации охраны здоровья населения.		2			Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
7.	Тема 2.2 Организация медицинской помощи населению. Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь. Первичная медико-санитарная помощь. Организация скорой медицинской помощи. Организация паллиативной помощи.		2	4		Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
8.	Тема 2.3 Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению, первичная медико-санитарная помощь, неотложная медицинская помощь. Работа врача общей практики.		2			Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
9.	Тема 2.4 Организация работы городской поликлиники. Функции, структура, штаты. Качественные и количественные показатели работы. Содержание работы			4		Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие

	участкового врача терапевта, экспертная оценка его деятельности. Организация работы врача общей практики (ВОП). Оценка эффективности его работы.					решения
10.	Тема 2.5 Организация стационарной помощи. Организация специализированной, в том числе высокотехнологической помощи. Организация санаторно-курортной помощи.		2			Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
11.	Тема 2.6 Организация работы городского стационара (больницы). Структура, штаты, работа отделений, качественные и количественные показатели деятельности стационара.			4		Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
12.	Тема 2.7 Организация оказания специализированной медицинской помощи и высокотехнологичной медицинской помощи населению.			4		Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
13.	Раздел 3 Тема 3.1 Экспертиза трудоспособности. Работа ВК. Диспансеризация.		2			Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
14.	Тема 3.2 Организация экспертизы трудоспособности. Порядок выдачи листка нетрудоспособности. Организация работы врачебной комиссии (ВК), состав, функции, задачи.			4		Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
15.	Тема 3.3 Экспертиза		2			Тест,

	стойкой утраты трудоспособности, инвалидность. Порядок направления на МСЭК. Организация работы медико-социальной экспертной комиссии (МСЭК). Виды МСЭК, состав, функции, задачи.					письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
16.	Раздел 4 Тема 4.1 Государственная система охраны матери и ребенка. Организация акушерско-гинекологической помощи. Организация медицинской помощи детям.		2			Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
17.	Тема 4.2 Организация работы родильного дома, женской консультации. Качественные и количественные показатели их работы. Расчёт показателей материнской и младенческой смертности. Мероприятия по их снижению.			4		Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
18.	Раздел 5 Тема 5.1 Организация службы Роспотребнадзора. Центры гигиены и эпидемиологии.		2			Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
19.	Тема 5.2 Организация профилактики ВБИ в ЛПУ. Связь работы органов Роспотребнадзора с медицинскими организациями.			4		Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
20.	Тема 5.3 Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация населения.			4		Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных

						задач, задания на принятие решения
21.	Тема 5.4 Профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний. Роль медицинских организаций в организации профилактической работы. Центры медицинской профилактики и Центры здоровья. Диспансеризация.		2			Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
22.	Раздел 6 Тема 6.1 Состояние здоровья и здравоохранения в современных условиях.		2			Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
23.	Тема 6.2 Организация скорой медицинской помощи населению и паллиативной медицинской помощи, санаторно-курортной помощи.			4		Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
24.	Тема 6.3 Планирование и финансирование здравоохранения			4		Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
25.	Тема 6.4 Планирование здравоохранения. Виды планов. Методы планирования.			4		Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
26.	Тема 6.5 Порядки и стандарты оказания			4		Тест, письменные

	медицинской помощи.					ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
27.	Раздел 7 Тема 7.1 Экономика и управление здравоохранением		2			Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
28.	Тема 7.2 Экономика здравоохранения. Основные понятия. Виды цен. Ценообразование. Тарифы. Полный тариф.			8		Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
29.	Тема 7.3 Информатизация здравоохранения. Лекарственная помощь населению.			4		Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
30.	Тема 7.4 Социальное и медицинское страхование населения. Лицензирование. Программа Госгарантий.		2			Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
31.	Тема 7.5 Медицинское страхование. История медицинского страхования. ОМС и ДМС. Права и обязанности субъектов и участников ОМС.			8		Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
32.	Раздел 8 Тема 8.1 Современные проблемы		2			Тест, письменные

	качества медицинской помощи. Стандартизация в здравоохранении. Стандарты и порядки медицинской помощи.					ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
33.	Тема 8.2 Качество медицинской помощи. Оценка качества. Контроль качества. Управление качеством.			8		Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
34.	Тема 8.3 Финансирование здравоохранения. Составление финансового плана медицинской организации. Программа госгарантий.			5		Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
35.	Тема 8.4 Организация и обеспечение лекарственной помощи в РФ.		1			Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
36.	Тема 8.5 Международное сотрудничество в области здравоохранения. Основные модели систем здравоохранения в мире.		1			Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
37.	Тема 8.6 Маркетинговые исследования в здравоохранении. Виды маркетинга. Основные понятия маркетинга. Социальный маркетинг. Связи с общественностью.			4		Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
38.	Тема 8.7 Менеджмент в здравоохранении.				11	Тест, письменные

	Деловая игра «Стиль управления»					ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
39.	Раздел 9 Тема 9.1 Анализ общей стоимости болезни. Анализ «минимизации затрат». Анализ «затраты-эффективность», «затраты-выгода», «затраты-полезность».				11	Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
40.	Тема 9.2 Закон о медицинском страховании граждан				11	Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
41.	Тема 9.3 Изучение нормативно-правовой базы. (Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ				11	Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
42.	Тема 9.4 Применение SWOT-анализ в деловой игре «Стиль управления»				13	Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
43.	Сдача модуля					Тест, письменные ответы на вопросы, решение ситуационных задач, задания на принятие решения
	Итого		34	89	57	

4.2.Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
1.	Раздел 1. Тема 1. Общественное здоровье и (здравоохранение как наука и предмет преподавания. Основные понятия и критерий общественного здоровья.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание лекционного курса	Общественное здоровье и (здравоохранение как наука и предмет преподавания. Основные понятия и критерий общественного здоровья.	ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
2.	Тема 2. Современные аспекты медико-демографических процессов. Демографические показатели.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание лекционного курса	Современные аспекты медико-демографических процессов. Демографические показатели.	ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
3.	Тема 3. Здоровье населения и методы его изучения. Заболеваемость населения и её основные тенденции.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание лекционного курса	Здоровье населения и методы его изучения. Заболеваемость населения и её основные тенденции.	ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
3.1	Тема 4. Методика изучения заболеваемости населения. Источники изучения, анализ заболеваемости, анализ ЗВУТ. Принципы расчёта показателей заболеваемости. МКБ-10.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы практического занятия	Методика изучения заболеваемости населения. Источники изучения, анализ заболеваемости, анализ ЗВУТ. Принципы расчёта показателей заболеваемости. МКБ-10.	ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
4.	Раздел 2 Тема 2.1 Основные принципы организации охраны здоровья населения.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание лекционного курса	Основные принципы организации охраны здоровья населения.	ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17,

			ПК-18, ПК-19
5.	Тема 2.2 Организация медицинской помощи населению. Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь. Первичная медико-санитарная помощь. Организация скорой медицинской помощи. Организация паллиативной помощи.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание лекционного курса	Организация медицинской помощи населению. Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь. Первичная медико-санитарная помощь. Организация скорой медицинской помощи. Организация паллиативной помощи.	
	Содержание темы практического занятия	Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь. Первичная медико-санитарная помощь. Организация скорой медицинской помощи. Организация паллиативной помощи.	
5.1	Тема 2.3 Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению, первичная медико-санитарная помощь, неотложная медицинская помощь. Работа врача общей практики.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание лекционного курса	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению, первичная медико-санитарная помощь, неотложная медицинская помощь. Работа врача общей практики.	
5.2	Тема 2.4 Организация работы городской поликлиники. Функции, структура, штаты. Качественные и количественные показатели работы. Содержание работы участкового врача терапевта, экспертная оценка его деятельности. Организация работы врача общей практики (ВОП). Оценка эффективности его работы.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы практического занятия	Организация работы городской поликлиники. Функции, структура, штаты. Качественные и количественные показатели работы.	

		Содержание работы участкового врача терапевта, экспертная оценка его деятельности. Организация работы врача общей практики (ВОП). Оценка эффективности его работы.	
6.	Тема 2.5 Организация стационарной помощи. Организация специализированной, в том числе высокотехнологической помощи. Организация санаторно-курортной помощи.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание лекционного курса	Организация стационарной помощи. Организация специализированной, в том числе высокотехнологической помощи. Организация санаторно-курортной помощи.	
6.1	Тема 2.6 Организация работы городского стационара (больницы). Структура, штаты, работа отделений, качественные и количественные показатели деятельности стационара.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы практического занятия	Организация работы городского стационара (больницы). Структура, штаты, работа отделений, качественные и количественные показатели деятельности стационара.	
6.2	Тема 2.7 Организация оказания специализированной медицинской помощи и высокотехнологичной медицинской помощи населению.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы практического занятия	Организация оказания специализированной медицинской помощи и высокотехнологичной медицинской помощи населению.	
7	Раздел 3 Тема 3.1 Экспертиза трудоспособности. Работа ВК. Диспансеризация.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание лекционного курса	Экспертиза трудоспособности. Работа ВК. Диспансеризация.	
7.1	Тема 3.2 Организация экспертизы трудоспособности. Порядок выдачи листка нетрудоспособности. Организация работы врачебной комиссии (ВК), состав,		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19

	функции, задачи.		
	Содержание темы практического занятия	Организация экспертизы трудоспособности. Порядок выдачи листка нетрудоспособности. Организация работы врачебной комиссии (ВК), состав, функции, задачи.	
7.2	Тема 3.3 Экспертиза стойкой утраты трудоспособности, инвалидность. Порядок направления на МСЭК. Организация работы медико-социальной экспертной комиссии (МСЭК). Виды МСЭК, состав, функции, задачи.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание лекционного курса	Экспертиза стойкой утраты трудоспособности, инвалидность. Порядок направления на МСЭК. Организация работы медико-социальной экспертной комиссии (МСЭК). Виды МСЭК, состав, функции, задачи.	
8.	Раздел 4 Тема 4.1 Государственная система охраны матери и ребенка. Организация акушерско-гинекологической помощи. Организация медицинской помощи детям.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание лекционного курса	Государственная система охраны матери и ребенка. Организация акушерско-гинекологической помощи. Организация медицинской помощи детям.	
8.1	Тема 4.2 Организация работы родильного дома, женской консультации. Качественные и количественные показатели их работы. Расчёт показателей материнской и младенческой смертности. Мероприятия по их снижению.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы практического занятия	Организация работы родильного дома, женской консультации. Качественные и количественные показатели их работы. Расчёт показателей материнской и младенческой смертности. Мероприятия по их снижению.	
9.	Раздел 5 Тема 5.1 Организация службы Роспотребнадзора. Центры гигиены и эпидемиологии.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19

	Содержание лекционного курса	Организация службы Роспотребнадзора. Центры гигиены и эпидемиологии.	
9.2	Тема 5.2 Организация профилактики ВБИ в ЛПУ. Связь работы органов Роспотребнадзора с медицинскими организациями.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы практического занятия	Организация профилактики ВБИ в ЛПУ. Связь работы органов Роспотребнадзора с медицинскими организациями.	
9.3	Тема 5.3 Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация населения.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы практического занятия	Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация населения.	
10.	Тема 5.4 Профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний. Роль медицинских организаций в организации профилактической работы. Центры медицинской профилактики и Центры здоровья. Диспансеризация.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание лекционного курса	Профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний. Роль медицинских организаций в организации профилактической работы. Центры медицинской профилактики и Центры здоровья. Диспансеризация.	
11.	Раздел 6 Тема 6.1 Состояние здоровья и здравоохранения в современных условиях.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание лекционного курса	Состояние здоровья и здравоохранения в современных условиях.	
11.1	Тема 6.2 Организация скорой медицинской помощи населению и паллиативной медицинской помощи, санаторно-курортной помощи.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы практического занятия	Организация скорой медицинской помощи населению и паллиативной медицинской помощи, санаторно-курортной помощи.	
11.2	Тема 6.3 Финансирование здравоохранения		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы	Финансирование здравоохранения	

	практического занятия		
11.3	Тема 6.4 Планирование здравоохранения. Виды планов. Методы планирования.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы практического занятия	Планирование здравоохранения. Виды планов. Методы планирования.	
11.4	Тема 6.5 Порядки и стандарты оказания медицинской помощи.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы практического занятия	Порядки и стандарты оказания медицинской помощи	
12	Раздел 7 Тема 7.1 Экономика и управление здравоохранением		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание лекционного курса	Экономика и управление здравоохранением	
12.1	Тема 7.2 Экономика здравоохранения. Основные понятия. Виды цен. Ценообразование. Тарифы. Полный тариф.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы практического занятия	Экономика здравоохранения. Основные понятия. Виды цен. Ценообразование. Тарифы. Полный тариф.	
12.2	Тема 7.3 Информатизация здравоохранения. Лекарственная помощь населению.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы практического занятия	Информатизация здравоохранения. Лекарственная помощь населению.	
13	Тема 7.4 Социальное и медицинское страхование населения. Лицензирование. Программа Госгарантий.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание лекционного курса	Социальное и медицинское страхование населения. Лицензирование. Программа Госгарантий.	
13.1	Тема 7.5 Медицинское страхование. История медицинского страхования. ОМС и ДМС. Права и обязанности субъектов и участников ОМС.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы практического занятия	Медицинское страхование. История медицинского страхования. ОМС и ДМС. Права и обязанности субъектов и участников ОМС.	
14	Раздел 8 Тема 8.1 Современные проблемы качества		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4,

	медицинской помощи. Стандартизация в здравоохранении. Стандарты и порядки медицинской помощи.		ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание лекционного курса	Современные проблемы качества медицинской помощи. Стандартизация в здравоохранении. Стандарты и порядки медицинской помощи.	
14.1	Тема 8.2 Качество медицинской помощи. Оценка качества. Контроль качества. Управление качеством.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы практического занятия	Качество медицинской помощи. Оценка качества. Контроль качества. Управление качеством.	
14.2	Тема 8.3 Финансирование здравоохранения. Составление финансового плана медицинской организации. Программа госгарантий.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы практического занятия	Финансирование здравоохранения. Составление финансового плана медицинской организации. Программа госгарантий.	
15	Тема 8.4 Организация и обеспечение лекарственной помощи в РФ.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание лекционного курса	Организация и обеспечение лекарственной помощи в РФ.	
15.1	Тема 8.5 Международное сотрудничество в области здравоохранения. Основные модели систем здравоохранения в мире.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание лекционного курса	Международное сотрудничество в области здравоохранения. Основные модели систем здравоохранения в мире.	
15.2	Тема 8.6 Маркетинговые исследования в здравоохранении. Виды маркетинга. Основные понятия маркетинга. Социальный маркетинг. Связи с общественностью.		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы практического занятия	Маркетинговые исследования в здравоохранении. Виды маркетинга. Основные понятия маркетинга. Социальный маркетинг. Связи с общественностью.	
15.3	Тема 8.7 Менеджмент в здравоохранении. Деловая игра «Стиль управления»		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17,

			ПК-18, ПК-19
	Содержание темы практического занятия	Менеджмент в здравоохранении. Деловая игра «Стиль управления»	
16	Раздел 9 Тема 9.1 Анализ общей стоимости болезни. Анализ «минимизации затрат». Анализ «затраты-эффективность», «затраты-выгода», «затраты-полезность».		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы самостоятельного занятия	Анализ общей стоимости болезни. Анализ «минимизации затрат». Анализ «затраты-эффективность», «затраты-выгода», «затраты-полезность».	
17	Тема 9.2 Закон о медицинском страховании граждан		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы самостоятельного занятия	Закон о медицинском страховании граждан	
18	Тема 9.3 Изучение нормативно-правовой базы. (Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы самостоятельного занятия	Изучение нормативно-правовой базы. (Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ	
19	Тема 9.4 Применение SWOT-анализ в деловой игре «Стиль управления»		ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19
	Содержание темы самостоятельного занятия	Применение SWOT-анализ в деловой игре «Стиль управления»	
20	Сдача модуля		

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	Маврина О.С. Методические рекомендации. Диспансеризация населения для студентов / Маврина О.С., Хузиханов Ф.В., Киясов И.А. // Под общ.ред. д.м.н. проф. Ф.В. Хузиханова. – Казань: КГМУ, 2015. – 23 с.
2.	Киясов И.А. Методические рекомендации Рынок медицинских услуг для студентов/ Киясов И.А., Хузиханов Ф.В. // Под общ.ред. д.м.н. проф. Ф.В. Хузиханова. – Казань: КГМУ, 2015. – 33с.
3.	Шаяхметова Р.Р. Бизнес-планирование деятельности медицинских организаций / Р.Р. Шаяхметова, Ф.В. Хузиханов // Под общ.ред. д.м.н. проф. Ф.В. Хузиханова. – Казань: КГМУ, 2015. – 59с.
4.	Хузиханов Ф.В. Организация обработки и защиты конфиденциальной информации и персональных данных в медицинских организациях: учебное пособие для врачей, обучающихся по программам высшего и дополнительного профессионального образования по специальности Организация здравоохранения и общественное здоровье / Ф.В. Хузиханов, Т.Р. Гизатуллин. // Казань, Изд-во: у. Уфа, ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2016. - 81 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования							
			ОПК-1	ОПК-3	ОПК-5	ПК-4	ПК-7	ПК-17	ПК-18	ПК-19
Раздел 1										
1.	Раздел 1. Тема 1.1 Общественное здоровье и (здравоохранение как наука и предмет преподавания. Основные понятия и критерий общественного здоровья.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	
		Практическое занятие	-	-	-	-	-	-	-	-
2.	Тема 1.2 Современные аспекты медико-демографических процессов. Демографические показатели.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	Тема 1.3 Здоровье населения и методы его изучения. Заболеваемость населения и её основные тенденции.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	-	-	-	-	-	-	-	-
4.	Тема 1.4 Методика изучения заболеваемости	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-

	населения. Источники изучения, анализ заболеваемости, анализ ЗВУТ. Принципы расчёта показателей заболеваемости. МКБ-10	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 2										
3	Тема 2.1 Основные принципы организации охраны здоровья населения.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	-	-	-	-	-	-	-	-
	Тема 2.2 Организация медицинской помощи населению. Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь. Первичная медико-санитарная помощь. Организация скорой медицинской помощи. Организация паллиативной помощи.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 2.3 Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению, первичная медико-санитарная помощь, неотложная медицинская помощь. Работа врача общей практики.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	-	-	-	-	-	-	-	-
	Тема 2.4 Организация	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-

	работы городской поликлиники. Функции, структура, штаты. Качественные и количественные показатели работы. Содержание работы участкового врача терапевта, экспертная оценка его деятельности. Организация работы врача общей практики (ВОП). Оценка эффективности его работы.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 2.5 Организация стационарной помощи. Организация специализированной, в том числе высокотехнологической помощи. Организация санаторно-курортной помощи.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	-	-	-	-	-	-	-	-
	Тема 2.6 Организация работы городского стационара (больницы). Структура, штаты, работа отделений, качественные и количественные показатели деятельности стационара.	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 2.7 Организация оказания специализированной	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-

	медицинской помощи и высокотехнологичной медицинской помощи населению.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 3										
	Раздел 3 Тема 3.1 Экспертиза трудоспособности. Работа ВК. Диспансеризация.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	-	-	-	-	-	-	-	-
	Тема 3.2 Организация экспертизы трудоспособности. Порядок выдачи листка нетрудоспособности. Организация работы врачебной комиссии (ВК), состав, функции, задачи.	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 3.3 Экспертиза стойкой утраты трудоспособности, инвалидность. Порядок направления на МСЭК. Организация работы медико-социальной экспертной комиссии (МСЭК). Виды МСЭК, состав, функции, задачи.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	-	-	-	-	-	-	-	-
Раздел 4										
	Тема 4.1 Государственная система охраны матери и ребенка. Организация акушерско-гинекологической помощи. Организация медицинской помощи детям. .	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	-	-	-	-	-	-	-	-

	Тема 4.2 Организация работы родильного дома, женской консультации. Качественные и количественные показатели их работы. Расчёт показателей материнской и младенческой смертности. Мероприятия по их снижению.	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 5										
	Тема 5.1 Организация службы Роспотребнадзора. Центры гигиены и эпидемиологии.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	-	-	-	-	-	-	-	-
	Тема 5.2 Организация профилактики ВБИ в ЛПУ. Связь работы органов Роспотребнадзора с медицинскими организациями.	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 5.3 Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация населения	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 5.4 Профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний. Роль	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+

	медицинских организаций в организации профилактической работы. Центры медицинской профилактики и Центры здоровья. Диспансеризация	Практическое занятие	-	-	-	-	-	-	-	-
Раздел 6										
	Тема 6.1 Состояние здоровья и здравоохранения в современных условиях.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	-	-	-	-	-	-	-	-
	Тема 6.2 Организация скорой медицинской помощи населению и паллиативной медицинской помощи, санаторно-курортной помощи.	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 6.3 Планирование и финансирование здравоохранения	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 6.4 Планирование здравоохранения. Виды планов. Методы планирования.	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 6.5 Порядки и стандарты оказания медицинской помощи.	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 7										
	Тема 7.1 Экономика и управление здравоохранением	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+

	Тема 7.2 Экономика здравоохранения. Основные понятия. Виды цен. Ценообразование. Тарифы. Полный тариф.	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 7.3 Информатизация здравоохранения. Лекарственная помощь населению.	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 7.4 Социальное и медицинское страхование населения. Лицензирование. Программа Госгарантий.	Лекция	+	+	+	+	-	-	-	-
		Практическое занятие	-	-	-	-	-	-	-	-
	Тема 7.5 Медицинское страхование. История медицинского страхования. ОМС и ДМС. Права и обязанности субъектов и участников ОМС.	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 8										
	Тема 8.1 Современные проблемы качества медицинской помощи. Стандартизация в здравоохранении. Стандарты и порядки медицинской помощи.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	-	-	-	-	-	-	-	-
	Тема 8.2 Качество медицинской помощи. Оценка качества. Контроль качества. Управление качеством.	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+

	Тема 8.3 Финансирование здравоохранения. Составление финансового плана медицинской организации. Программа госгарантий.	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 8.4 Организация и обеспечение лекарственной помощи в РФ.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	-	-	-	-	-	-	-	-
	Тема 8.5 Международное сотрудничество в области здравоохранения. Основные модели систем здравоохранения в мире.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	-	-	-	-	-	-	-	-
	Тема 8.6 Маркетинговые исследования в здравоохранении. Виды маркетинга. Основные понятия маркетинга. Социальный маркетинг. Связи с общественностью.	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 8.7 Менеджмент в здравоохранении. Деловая игра «Стиль управления»	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 9										
	Тема 9.1 Анализ общей стоимости болезни. Анализ «минимизации затрат». Анализ «затраты-эффективность», «затраты-выгода», «затраты-	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Самостоятельные занятие	+	+	+	+	+	+	+	+

	полезность».									
	Тема 9.2 Закон о медицинском страховании граждан	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Самостоятельные занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 9.3 Изучение нормативно-правовой базы. (Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Самостоятельные занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 9.4 Применение SWOT-анализ в деловой игре «Стиль управления»	Лекция	-	-	-	-	-	-	-	-
		Самостоятельные занятие	+	+	+	+	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

(описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-1, ОПК-3, ОПК-5, ПК-4, ПК-7, ПК-17, ПК-18, ПК-19

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)**	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОПК-1	**Знать:** медико-биологические терминологии, информационно-коммуникационные технологии	Тест письменные ответы на вопросы.	Не знает медико-биологические терминологии, информационно-коммуникационные технологии	Частично знает медико-биологическую терминологию, информационно-коммуникационные технологии	Знает медико-биологическую терминологию, информационно-коммуникационные технологии	Знает полностью медико-биологическую терминологию, информационно-коммуникационные технологии
	Уметь: решать задачи профессиональной деятельности	решение и составление ситуационных задач	Не умеет решать задачи профессиональной деятельности	Частично умеет решать задачи профессиональной деятельности	Решает задачи профессиональной деятельности	Полностью решает задачи профессиональной деятельности

	Владеть: методами социально-гигиенического сбора и медико-статистического анализа информации	задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);	Не владеет методами социально-гигиенического сбора и медико-статистического анализа информации	Владеет частично методами социально-гигиенического сбора и медико-статистического анализа информации	Владеет методами социально-гигиенического сбора и медико-статистического анализа информации	Владеет полностью методами социально-гигиенического сбора и медико-статистического анализа информации
ОПК-3	**Знать:** основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Тест письменные ответы на вопросы.	Не знает основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Знает но не полностью основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Знает основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Знает полностью основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
	Уметь: использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	решение и составление ситуационных задач	Не умеет использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Умеет, но не полностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Умеет использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Полностью использует основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности

	Владеть: навыками использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);	Не владеет навыками использования основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Владеет, но не полностью навыками использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Владеет навыками использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Полностью владеет навыками использования основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
ОПК-5	**Знать:** способы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Тест письменные ответы на вопросы.	Не знает способы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Знает но не полностью способы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Знает способы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Полностью знает способы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
	Уметь: анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	решение и составление ситуационных задач	Не умеет анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Умеет, но не полностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Анализирует результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Полностью анализирует результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

	Владеть: способностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);	Не владеет способностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Владеет, но не полностью способностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Полностью владеет методикой анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
ПК-4	**Знать:** применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	Тест письменные ответы на вопросы.	Не знает применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	Знает, но не полностью применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	Знает применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	Полностью знает применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения

	Уметь: использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	решение и составление ситуационных задач	Не умеет использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Умеет, но не полностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Умеет использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Полностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
	Владеть: навыками использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);	Не владеет навыками использования основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Частично владеет навыками использования основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Владеет навыками использования основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Полностью владеет навыками использования основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
ПК-7	**Знать:** проведение экспертизы временной нетрудоспособности, проведение медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	Тест письменные ответы на вопросы.	Не знает проведение экспертизы временной нетрудоспособности, проведение медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	Частично знает проведение экспертизы временной нетрудоспособности, проведение медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	Знает проведение экспертизы временной нетрудоспособности, проведение медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, проведение медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

	Уметь: проводить экспертизу временной нетрудоспособности, проводить медико-социальную экспертизу, констатацию биологической смерти человека	решение и составление ситуационных задач	Не умеет проводить экспертизу временной нетрудоспособности, проводить медико-социальную экспертизу, констатацию биологической смерти человека	Частично умеет проводить экспертизу временной нетрудоспособности, проводить медико-социальную экспертизу, констатацию биологической смерти человека	Умеет проводить экспертизу временной нетрудоспособности, проводить медико-социальную экспертизу, констатацию биологической смерти человека	Полностью умеет проводить экспертизу временной нетрудоспособности, проводить медико-социальную экспертизу, констатацию биологической смерти человека
	Владеть: навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности, проведения медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);	Не владеет навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности, проведения медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	Владеет навыками, но не полностью проведения экспертизы временной нетрудоспособности, проведения медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	Владеет навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности, проведения медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	Полностью владеет навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности, проведения медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

ПК-17	**Знать:** способы к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Тест письменные ответы на вопросы.	Не знает способы применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает, но не полностью способы к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает способы применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Полностью знает способы применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
	Уметь: применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	решение и составление ситуационных задач	Не умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Применяет, но не полностью основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Полностью применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

	Владеть: основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);	Не владеет основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Владеет, но не полностью основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Владеет основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Полностью владеет основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-18	**Знать:** качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Тест письменные ответы на вопросы.	Не знает качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает, но не полностью качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает полностью качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Уметь: оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	решение и составление ситуационных задач	Не умеет оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Оценивает, но не полностью качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Умеет оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Полностью умеет оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

	Владеть: навыками оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);	Не владеет навыками оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Владеет навыками, но не полностью оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Владеет навыками оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Полностью владеет навыками оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-19	**Знать:** организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Тест письменные ответы на вопросы.	Не знает организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Частично знает организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Полностью знает организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
	Уметь: организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	решение и составление ситуационных задач	Не умеет организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Частично умеет организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Умеет организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Полностью умеет организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

	Владеть: навыками к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);	Не владеет навыками к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Частично владеет навыками к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Владеет навыками к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Полностью владеет навыками к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты;

Примеры тестовых заданий:

Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации регулирует отношения:

-в сфере санитарно-эпидемиологического надзора;

+в сфере охраны здоровья граждан;

-в сфере социальной помощи населению;

-в сфере медико-социального страхования населения;

-в сфере демографической политики.

Медицинская помощь это:

-медицинское вмешательство;

-диагностика;

-лечение;

-профилактика;

+комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

Первичная доврачебная и первичная врачебная медико-санитарная помощь организуется:

+ по территориально-участковому принципу;

- по территориальному принципу;

-по участковому принципу;

-по индивидуальному принципу;

-по окружному принципу.

Не является основным принципом охраны здоровья населения в соответствии с федеральным законом "Об основах охраны здоровья населения РФ"

- приоритет охраны здоровья детей;

+ бесплатность медицинской помощи;

-недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;

-соблюдение врачебной тайны;

-доступность и качество медицинской помощи.

Какая форма медицинской помощи оказывается медицинской организацией бесплатно:

-неотложная;

-плановая;

-амбулаторная;

-стационарная;

+экстренная.

Коэффициент смертности рассчитывается:

+ Число умерших * 1000 / среднегодовая численность населения

- Отношение числа умерших к численности населения на 01. 01. данного года

- Общее количество умерших в течение межпереписного периода
- (Число умерших - число родившихся)*1000/среднегодовая численность населения
- (Число умерших + число родившихся)*1000/среднегодовая численность населения

Назовите типы возрастного состава населения:
- Линейный, радиальный, стандартный
+ Прогрессивный, регрессивный; стационарный
- Суженный, расширенный, стационарный
- Секторный, внутристолбиковый, пирамидальный
- Челночный, маятниковый, постоянный

Соотношение числа случаев удовлетворенности потребителя к общему числу оцениваемых случаев оказания медицинской помощи – это коэффициент (показатель):
- Медицинской эффективности
+ Социальной эффективности
- Экономической эффективности
- научно-технической эффективности
-производственной эффективности сферы услуг

Перечислите уровни организации контроля качества:
+ заведующий структурным подразделением, заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
-врач-эксперт по общественному здоровью и организации здравоохранения
- экспертная комиссия при Кабинете Министров субъекта России
- экспертная комиссия по противопожарной безопасности
- контрольно-ревизионная комиссия

Первичная заболеваемость - это:
+ Совокупность впервые в данном году выявленных и зарегистрированных среди населения заболеваний
- Все заболевания, зарегистрированные врачом за год;
- Частота всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году и известных ранее;
- Совокупность заболеваний, зарегистрированных за 3 последних года на определенной территории;
- Совокупность первичных обращений населения в поликлинику за год.

Критерии оценки:
Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:
90-100% - оценка «отлично»
80-89% - оценка «хорошо»
70-79% - оценка «удовлеторительно»
Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлеторительно».

– письменные ответы на вопросы;
Пример:
Вопросов
- Контроль качества в здравоохранении,
- Планирование в здравоохранении. Виды планов. Методы планирования
- Маркетинг в здравоохранении
- Стоимость медицинской помощи. Понятие стоимости.

- Организация обязательного медицинского страхования,

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение ситуационных задач;

Примеры ситуационных задач:

1. Станисловов Евгений 12 лет с ожогами второй и третьей степени находился на стационарном лечении в ДРКБ с 4.01. по 17.02. За ребенком в стационаре ухаживала его мать. Можно ли оформить ей нетрудоспособность?

Мать: Станиславова Наталья Борисовна 37 лет, работает менеджером в ЗАО «Восход». Проживает по адресу: ул. Л.Толстого д.3 кв.15.

2. Рассчитайте необходимое количество круглосуточных стационарных коек для детей. Всё население – 61 800, детей – 12 200. Норматив обеспеченности педиатрическими койками – 113,74 на 1000 жителей. Простой койки, в связи с оборотом койки, планируется 1 день. Средняя длительность пребывания больного на койке – 9 дней.

3. В роддоме было принято 2500 родов, в том числе с применением оперативных вмешательств – 401. Среди оперативных вмешательств было 66 кесаревых сечений. Зарегистрировано 2 случая материнской смертности. Вычислите:

1. Удельный вес оперативных вмешательств.
2. Удельный вес кесаревых сечений.
3. Показатель материнской смертности.
4. Дайте заключение.

4. Заболеваемость гриппом вакцинированных и невакцинированных против гриппа:

группа всего заболеваемость на 1000 (P) m t

привитые 1500 20,0 ± 3,0

непривитые 900 35,0 ± 7,0

1. Определить значение t.
2. Могут ли эти данные подтвердить эффективность прививок против гриппа.
3. Сделайте заключение.

Критерии оценки:

- «Отлично» (90-100 баллов) – четко выполнено задание, сформулирована собственная позиция, корректно использовано научная терминология.

• «Хорошо» (80-89 баллов) – четко выполнено задание, но не сформулирована собственная позиция, корректно использовано научная терминология.
«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – не до конца выполнено задание, не сформулирована собственная позиция, не корректно использовано научная терминология.
• «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – задание не выполнено, не сформулирована собственная позиция, не корректно использовано научная терминология.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:
– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);
В Вашей медицинской организации были проведены клинические испытания нового лекарственного средства, которое можно использовать в применяемой у Вас схеме лечения взамен старого лекарственного средства, имеющегося на рынке, но менее эффективного. Предложите экономический метод обоснования необходимости применения нового лекарственного средства.

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, ссылки на полученные знания. В случае с задачей из примера верным будет ответ «Необходимо определить экономическую эффективность замены старого препарата новым путем сопоставления эффекта и затрат на его внедрение»

Критерии оценки по всем трем типам заданий:
«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.
«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.
«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.
«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 20-30 % студентов. По окончании каждого раздела

тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) – по 100-балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (экзамена) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
  - Посещение большей части лекций
  - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
  - Посещение большей части практических занятий
  - Ответ верный, но недостаточный
  - Слабая активность на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций

- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
  - Высокая активность на занятии
  - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим рис. требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	**Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник :** в 2 т. Т. 1 / [В. 3. Кучеренко и др.]; под ред. В. 3. Кучеренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	1	403
2.	**Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник :** в 2 т. Т. 2 / [В. 3. Кучеренко и др.]; под ред. В. 3. Кучеренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	1	401

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	**Статистика здоровья населения и здравоохранения** (по материалам Республики Татарстан за 2009-2014): Учебно-методическое пособие/ А.Ю. Вафин, В.Г.Шерпутовский и др.- Казань,2012.- 267 с.	30	-
2.	**Информатика и медицинская статистика** / под ред. Г. Н. Царик. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017.	-	(ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА")
3.	**Общественное здоровье и здравоохранение:** учебник для студентов мед. вузов / [Л. А. Алексеева и др.] ; под ред.: В. А. Миняева, Н. И. Вишнякова. - 5-е изд., перераб. и **доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2009.**	1	52
4.	**Общественное здоровье и здравоохранение:** учебник для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.	1	9

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Журнал «Здравоохранение Российской Федерации».
2.	Журнал «Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины».
3.	Журнал «Экономика здравоохранения».
4.	Журнал «Мировая статистика»
5.	

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс.http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html

3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа:06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, http://www.studmedlib.ru.
4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, http://elibrary.ru
5. Медицинская статистика (www.medstatistic.ru)-портал для студентов и организаторов здравоохранения www.mma.ru/education/faculties/mpf/cath/health/, www.gnicpm.ru/309 - материалы по здоровому образу жизни, szgmu.ru/rus/pdo/k/60/kafedra_obschestwennogo_zdorowyya_i_uprawleniya_zdrawooh.html, www.rwjf.org/en/blogs/new-public-health/2012/11/public_health_andhe.html, www.dhs.gov/healthcare-and-public-health-sector
6. Информационный портал территориального фонда ОМС Санкт-Петербурга:- http://www/spboms/ru
7. Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального разви-тия РФ:- http://minzdravsoc/ru
8. Информационно-правовое обеспечение «ГАРАНТ»

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации социологических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Статистика здоровья населения и здравоохранения (по материалам Республики Татарстан за 2009-2014): Учебно-методическое пособие/ А.Ю. Вафин, В.Г.Шерпутовский и др.- Казань,2012.- 267 с.

10.Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты/задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWERPOINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения	1. Лекционная аудитория (к. 320). 2. Учебные комнаты (к. 305, 309, 311,313). 3. Компьютерный класс (к. 227). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (5 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт); компьютеры с мониторами (14 шт).	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49 А, 3 этаж

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

_____
«20» июня 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: топографическая анатомия и оперативная хирургия

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: оперативной хирургии и топографической анатомии

Курс: 3 - 4

Семестр: 6 - 7

Лекции 30 час.

Практические занятия 69 час.

Самостоятельная работа 45 час.

Экзамен 7 семестр, 36 часов

Всего 180 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 5

2018 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалиста).

Разработчики программы:

Доцент кафедры
оперативной хирургии и топографической анатомии _____ Фраучи И.В.

Доцент кафедры
оперативной хирургии и топографической анатомии _____ Баширов Ф.В.

Доцент кафедры
оперативной хирургии и топографической анатомии _____ Обыдённов С.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии «___» июня 201_____ года протокол №____

Заведующий кафедрой
оперативной хирургии и топографической анатомии _____ Баширов Ф.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по направлению подготовки (специальности) Лечебное дело «___» июня _____года (протокол №____)

Председатель предметно-методической комиссии д.м.н., доц., _____Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры доцент Баширов Ф.В.

Преподаватель кафедры доцент Обыденнов С.А.

Преподаватель кафедры доцент Фраучи И.В.

Преподаватель кафедры Соколов М.Е.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

1.1 Целью учебной дисциплины «топографическая анатомия и оперативная хирургия» (далее – дисциплина) являются анатомо-хирургическая подготовка студентов, необходимая для последующих занятий на клинических кафедрах и при самостоятельной врачебной деятельности.

1.2 Задачи изучения дисциплины

- обеспечить обучающихся информацией для овладения знаниями по топографической анатомии и оперативной хирургии в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности в практическом здравоохранении.
- формирование у студентов знаний по топографической анатомии областей, органов и систем
- овладение студентами элементарными оперативными действиями и некоторыми типовыми хирургическими приемами.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные (ПК) компетенции:

1) Способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9)

В результате освоения ОПК–9 обучающийся должен:

Знать: Способы оценки морфофункционального состояния организма человека. Разновидности и принципы работы медицинской аппаратуры.

Уметь: пользоваться общим и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.

Владеть: Компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры.

2) Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5)

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного человека;
общий принцип послойного строения человеческого тела;
топографическую анатомию конкретных областей;
возрастные особенности строения, формы и положения органов;
клиническую анатомию внутренних органов, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных образований, костей и крупных суставов, слабых мест брюшной стенки;
показания, технику выполнения простых экстренных хирургических вмешательств: хирургический инструментарий.

Уметь: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;
выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные хирургические приемы и операции: послойное разъединение мягких тканей, завязывание узлов, послойное зашивание раны, снятие кожных швов.

Владеть: медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

2.1 Дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» включена в Базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана. Оперативная хирургия и топографическая анатомия изучается студентами лечебного факультета на III и IV курсах (6 и 7 семестры).

2.2. Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» являются:
философия, биоэтика, психология и педагогика, история медицины, латинский язык; физика и математика; медицинская информатика; химия; биология; биохимия; анатомия человека; нормальная физиология; гигиена; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия, лучевая диагностика; безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф.

2.3. Дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» является основополагающей для изучения следующих дисциплин:
патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; медицинская реабилитация; неврология, медицинская генетика, нейрохирургия; оториноларингология; офтальмология; судебная медицина; акушерство и гинекология; педиатрия; пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; факультетская терапия, профессиональные болезни; госпитальная терапия, эндокринология; фтизиатрия; поликлиническая терапия; общая хирургия, лучевая диагностика; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; факультетская хирургия, урология; госпитальная хирургия, детская хирургия; стоматология; онкология, лучевая терапия; травматология, ортопедия.

2.1. Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «топографическая анатомия и оперативная хирургия» включает:
охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2.2. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «топографическая анатомия и оперативная хирургия» являются:
физические лица (пациенты), население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья.

2.3. Виды профессиональной деятельности

Специалист, осваивающий дисциплину «топографическая анатомия и оперативная хирургия» готовится к следующим видам профессиональной деятельности:
- медицинская,
- организационно-управленческая,
- научно-исследовательская.

3. Объём дисциплины (модуля) в зачётных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоёмкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 5 зачётных единиц (ЗЕ), 180 академических часов.

Вид промежуточной аттестации – экзамен.

3.1. Объём учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
180/5	30	69	45

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятель-ная работа обучающихся	
		Всего	Лек-ции	Прак. занятия		
1.	Раздел 1. Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	10	2	4	4	Собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
2.	Тема 1.1 Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии					Собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
3.	Раздел 2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота	36	12	15	9	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
4.	Тема 2.1 Топографическая анатомия и оперативная хирургия передней брюшной стенки. Грыжи и грыжесечения	8	2	4	2	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
5.	Тема 2.2 Топография органов брюшной полости. Нижний этаж брюшной полости. Забрюшинное пространство Кишечные швы,	6	2	2	2	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач

	резекция кишки					
6.	Тема 2.3 Ход брюшины, большой и малый сальник, сумки, карманы, каналы и синусы брюшной полости. Верхний этаж брюшной полости Операции на желудке	11	4	5	2	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
7.	Тема 2.4: Операции на печени и желчевыводящих путях	6	2	2	2	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
8.	Тема 2.5: Топография забрюшинного пространства. Операции на почках и мочевыводящих путях	6	2	2	2	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
9.	Раздел 3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия таза	14	4	8	2	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
10.	Тема 3.1 Топография таза	7	2	4	1	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
11.	Тема 3.2 Операции на органах таза	7	2	4	1	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
12.	Раздел 4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди	14	2	8	4	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение

						ситуационных задач
13.	Тема 4.1 Топография груди	6		4	2	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
14.	Тема 4.2 Операции на органах груди	8	2	4	2	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
15.	Раздел 5. Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей	28	4	12	12	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
16.	Тема 5.1 Топография конечностей	16		8	8	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
17.	Тема 5.2 Операции на конечностях	12	4	4	4	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
18.	Раздел 6. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы	24	4	12	8	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
19.	Тема 6.1 Топография головы	16	2	10	4	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
20.	Тема 6.2 Трепанации черепа, операции	8	2	2	4	Компьютерное тестирование, собеседование по

	на лице					препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
21.	Раздел 7. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи.	16	2	8	6	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
22.	Тема 7.1 Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи	16	2	8	6	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
		Модуль 1	
	Раздел 1.	Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии. Рассечение и сшивание тканей	ОПК 9 ПК 5
1.	**Тема 1.1**		
	Вводная лекция	Методы, используемы в топографической анатомии, оперативная хирургия - учение о принципах и технике операций, хирургическая терминология.	ОПК 9 ПК 5
	Вводное практическое занятие. Вязание узлов. Рассечение и сшивание тканей.	Предмет оперативная хирургия и топографическая анатомия. Вязание узлов: простого, морского, хирургического руками и инструментами. Рассечение и сшивание тканей: наложение швов на кожу.	ОПК 9 ПК 56
		Модуль 2	
2.	**Тема 2.1.**	Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота	ОПК 9 ПК 5
	Лекция: Топография переднебоковой стенки живота. Герниология	Границы, деление на области, послойная топография, строение влагалища прямой мышцы, пахового и бедренного каналов. Лапаротомия Классификация грыж живота. Оперативный доступ, обработка грыжевого мешка и пластика грыжевых ворот при паховых, бедренных и пупочных грыжах. Грыжесечение при ущемлённой грыже.	ОПК 9 ПК 5
	Практическое занятие: Топографическая анатомия и оперативная хирургия передней брюшной	Изучается топографическая анатомия передней стенки живота на трупе, таблицах, слайдах. Наружные ориентиры. Деление передней брюшной стенки на 9 областей, послойное	ОПК 9 ПК 5

	стенки. Грыжи и грыжесечения	строение областей. Кровоснабжение, иннервация передней брюшной стенки. Топография пахового и бедренного каналов. Анатомия слабых мест передней брюшной стенки Классификация грыж, техника грыжесечения при паховых, бедренных и пупочных грыжах, особенности грыжесечения при вправимых и ущемленных, врождённых и приобретенных грыжах	
3	**Тема 2.2.**		
	Лекция: Топография органов брюшной полости. Кишечные швы, резекция кишки	Сумки, каналы и пазухи брюшной полости, распространение патологического содержимого. Классификация кишечных швов. Резекция кишки: обработка брыжейки, формирование культей, анастомоз «бок в бок», анастомоз «конец в конец». Классификация кишечных швов. Резекция кишки: обработка брыжейки, формирование культей, анастомоз «бок в бок», анастомоз «конец в конец»	ОПК 9 ПК 5
	Практическое занятие: Ход брюшины, большой и малый сальник, сумки, карманы, каналы и синусы брюшной полости. Верхний этаж брюшной полости	Изучается на таблицах, влажном анатомическом препарате брюшина. Ее подразделение на пристеночный и органный листки. Формирование большого и малого сальников. Отношение органов к брюшине. Подразделение брюшной полости на 2 этажа. Формирование сумок, синусов, каналов, карманов, выворотов брюшины и их клиническое. Изучается на таблицах, влажном анатомическом препарате органы верхнего этажа брюшной полости. Границы верхнего этажа. Желудок, его отделы, строение стенки, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация. 12п.к., ее отделы, строение стенки, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация. Поджелудочная железа ее отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение, протоки, понятия о ее микротопографии. Печень, отношение к брюшине, связочный аппарат, кровоснабжение, внепеченочные желчные протоки, схема Куино. значение.	ОПК 9 ПК 5
4	Тема 2.3.		
	Лекция: Операции на желудке	Гастрорафия, гастротомия, гастростомия, гастроэнтеростомия, резекция желудка, ваготомия с дренирующими операциями.	ОПК 9 ПК 5
	Практическое занятие: Топографическая анатомия живота Нижний этаж	Изучается на таблицах, влажном анатомическом препарате органы нижнего этажа брюшной полости. Границы нижнего этажа.	ОПК 9 ПК 5

	брюшной полости. Забрюшинное пространство	Тонкая кишка, деление на тощую и подвздошную кишку. Отношение к брюшине, кровоснабжение и иннервация. Строение стенки. Отличительные признаки тощей кишки от подвздошной. Схема Монкса. Толстая кишка, деление на отделы. Отношение к брюшине, кровоснабжение и иннервация. Строение стенки. Отличительные признаки отделов толстой кишки. Илеоцекальный угол. Червеобразный отросток, его отношение к брюшине, варианты положения, строение стенки, кровоснабжение. Почки. Строение, кровоснабжение, иннервация. Капсулы почки. Топография ворот почки. Мочеточник. Строение, деление на отделы, взаиморасположение с подвздошными сосудами. Послойное строение поясничной области.	
5	Тема 2.4.		
	Лекция: Операции на печени и желчевыводящих путях	Топография печени, схема Куино, оперативные доступы, шов печени, резекция печени, холецистэктомия, холедохотомия, холедоходуоденостомия. лапараскопическая холецистэктомия	ОПК 9 ПК 5
	Практическое занятие: Основы операций на органах желудочно-кишечного тракта. Операции на желудке, тонкой и толстой кишке	Оперативные доступы к органам живота и их топографоанатомическое обоснование. Кишечные швы. Определение и требования к кишечным швам. Классификация (по отношению к стенкам, по шовному материалу, по технике). Хирургический инструменты, применяемые для операций на кишечнике. Шов Ламбера, Пирогова, кисетный, Z-шов, Альберта, Шмидена. Патофизиология 2-х и 3-х рядного шва. Продольная и поперечная энтеротомия. Энтероррафия. Пункция полого органа желудочно-кишечного тракта. Приобретение умений на анатомическом материале по нанесению и ушиванию раны тонкой кишки, наложению соустья "конец в конец", по формированию кишечной культи, наложению соустья "конец в бок" и "бок в бок". Оперативные доступы к желудку. Гастротомия в широком и узком отделах желудка. Гастрорафия. Оперативное лечение язвенной болезни желудка: ушивание перфоративной язвы желудка, резекция желудка по Б-1 и Б-2 и их модификации, ваготомия (стволовая, селективная и ультраселективная), операции, дренирующие желудок. Желудочно-тощекишечные соустья.	ОПК 9 ПК 5

6	Тема 2.5.		
	Лекция: Топография забрюшинного пространства. Операции на почках и мочевыводящих путях	Топография поясничной области, почки, почечной ножки, забрюшинные клетчаточные пространства. Пиелотомия, пиелостомия, нефротомия, нефростомия, нефрэктомия, нефропексия, уретеротомия.	ОПК 9 ПК 5
	Практическое занятие: Оперативная хирургия живота: операции на печени, органах забрюшинного пр-ва	Пищеприёмная еюностомия, илеостомия, аппендэктомия, гемиколэетомия, каловый свищ и протиаоестественный задний проход, резекция сигмовидной кишки по Микуличу и по Грекову. Оперативные доступы к печени. Временная и окончательная остановка кровотечения при повреждениях печени. Типичная и атипичная резекции печени. Операции на внепеченочных желчных путях: холеходотомия, холецистэктомия, холеходуоденостомия, холецистодуоденостомия, гепатикодуоденостомия. Оперативные доступы к почкам и мочеточникам. Пиелотомия и пиелоррафия. Нефрэктомия. Уретеротомия и уретероррафия. Пластические операции на мочеточниках. Паранефральная новокаиновая блокада	ОПК 9 ПК 5
Модуль 3			
7	Тема 3.1.		
	Лекция: Топография таза. Операции на органах таза	Три этажа таза. Пункция, высокое сечение мочевого пузыря, цистостомия, аденомэктомия, пункция заднего свода, операция при трубной беременности, надвлагалищная ампутация, экстирпация матки, перевязка геморроидальных узлов, ампутация, резекция и экстирпация прямой кишки. Атрезия заднего прохода.	ОПК 9 ПК 5
	Практическое занятие: Топографическая анатомия таза (стенки)	Изучается топография малого таза мужчин и женщин на трупах, таблицах и слайдах. Таз, его границы и внешние ориентиры, деление на таз большой и малый. Половые и возрастные различия. Стенки таза, диафрагма и мочеполовая диафрагма. Отверстия и каналы стенок и дна таза. Ход брюшины в малом тазу, половые отличия. Деление малого таза на этажи. Клетчаточные пространства малого таза и их связь с др. клетчаточными пространствами. Клинические аспекты. Кровоснабжение, иннервация, Лимфоотток.	ОПК 9 ПК 5
	Практическое занятие: Топографическая анатомия органов малого таза и промежности	Изучаются: мочевой пузырь, мочеточники, уретра, прямая кишка, строение стенок, кровоснабжение, иннервация. Матка, ее придатки, предстательная железа, семенные пузырьки, семявыносящие	ОПК 9 ПК 5

		протоки. Границы промежности, строение женской и мужской промежности, деление на треугольники. Клетчаточные пространства и сосудисто-нервные пучки промежности. Наружные половые органы.	
8	Тема 3,2.		
	Практическое занятие: Операции на органах малого таза	Изучаются на таблицах, слайдах и выполняются на трупе: доступы к органам малого таза. Пункция, катетеризация, высокое сечение мочевого пузыря, антирефлюксные операции на мочеточниках, ушивание раны мочевого пузыря. Операции при трубной беременности, удаление придатков матки, ампутация и экстирпация матки. Операции на прямой кишке при геморрое, ее выпадении и свищах, промежностная и брюшно-промежностная проктопластики. Операции при аденоме и раке предстательной железы, крипторхизме и водянке яичек, фимозе и парафимозе. Ректоскоп и цистоскоп	ОПК 9 ПК 5
Модуль 4			
9	Тема 4.1		
	Лекция: Топография груди. Топография плевры и легких. Пневмоторакс Операции на молочной железе и органах грудной полости.	Границы и области груди. Топография межрёберного промежутка. Кровоснабжение и лимфоотток от молочной железы. Мастотомия, мастэктомия Топография плевры и лёгких, пункция и дренирование плевральной полости. Виды пневматоракса и тактика его лечения. Сегментэктомия, лобэктомия, пульмонэктомия. Оперативные доступы к сердцу. Ушивание раны сердца. Аортокоронарное шунтирование. Комиссуротомия. Пластика дефектов межпредсердной и межжелудочковой перегородки.	ОПК 9 ПК 5
	Практическое занятие: Топографическая анатомия груди	На таблицах и анатомическом препарате изучаются: границы, наружные ориентиры и области груди, индивидуальные различия. Разбор понятий: грудная стенка, грудная клетка, грудная полость, плевральная полость, средостение. Проекция плевры и органов грудной полости на грудную стенку. Молочная железа (строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток, вариационная анатомия). Послойное строение грудной стенки по областям. Топография межреберья. Плевральная полость и ее синусы.	ОПК 9 ПК 5

		Строение, кровоснабжение, иннервация легких и лимфооток. Топография корня легких. Средостение (верхнее, переднее, среднее и заднее). Топография вилочковой железы, сердца и перикарда, сосудов выходящих и впадающих в камеры сердца, диафрагмальных нервов. Топография пищевода, трахеи, блуждающих нервов, нисходящей аорты и ее ветвей. Фасциальные и клетчаточные пространства шеи и их вязь с пространствами соседних областей	
9	Тема 4.2		
	Практическое занятие: Операции на грудной стенке и органах груди.	Первичная хирургическая обработка ран грудной стенки. Операции на молочной железе (вскрытие интра- и ретромаммарных абсцессов, секторальная резекция железы, радикальная мастэктомия). Виды пневмо- и гидроторакса и их лечение (пункция плевры, дренирование плевральной полости активное и пассивное). Эмпиема плевры и ее лечение (торакопластика, торакоскопия). Пульмонэктомия, лобэктомия, сегментэктомия. Доступы к сердцу и операции не нем (пункция перикарда, ушивание раны сердца. Понятия об аппарате "искусственное сердце" и экстракорпоральном кровообращении.)	ОПК 9 ПК 5
Модуль 5			
10	Тема 5.1 Топография конечностей		
	Практическое занятие: Топография верхней конечности	Изучается топография верхней конечности на анатомических препаратах. Используются таблицы и слайды. Границы, внешние ориентиры и деление на области. Топография надплечъя, подмышечной ямки, плеча, локтевого сгиба, предплечья, кисти. Костная основа, суставы и их характеристика, капсула, связки, синовиальные завороты и сумки. Мышцы, синовиальные влагалища, иннервация и кровоснабжение. Каналы плеча, предплечья, запястья. Послойное строение областей. Топография сосудисто-нервных пучков и их проекция. Симптомы повреждения лучевого, локтевого, срединного, мышечно-кожного и подмышечного нервов. Пути распространения гноя, коллатеральное кровоснабжение.	ОПК 9 ПК 5
	Практическое занятие: Топография нижней	Изучается топография нижней конечности на анатомических препаратах.	ОПК 9 ПК 5

	конечности	Используются таблицы и слайды. Границы, внешние ориентиры и деление на области. Топография бедра и области коленного сустава, голени, области голеностопного сустава, стопы. Костная основа, суставы и их характеристика, капсула, связки, синовиальные завороты и сумки. Мышцы, их функция, иннервация и кровоснабжение. Топографоанатомические образования (бедренный треугольник, передняя борозда, широко-приводящий канал, подколенная ямка, ямка Жобера) Послойное строение областей. Топография сосудисто-нервного пучка и его проекция. Симптомы повреждения бедренного, седалищного, запирательного, большеберцового и малоберцовых нервов. Пути распространения гноя, коллатеральное кровоснабжение	
11	Тема 5.2 Операции на конечностях		
	Лекция: Топография конечностей. Операции на сосудах, нервах, сухожилиях Остеосинтез в травматологии	Перевязка сосудов в ране и на протяжении. Шов сосуда, невролиз нейроррафия, шов сухожилия. Накостный, интрамедуллярный и внеочаговый остеосинтез	ОПК 9 ПК 5
	Лекция: Ампутации и экзартикуляции.	Классификация ампутаций, обработка элементов культи.	ОПК 9 ПК 5
	Практическое занятие: Операции на конечностях	Хирургический инструментарий для операций на конечностях. Принципы первичной хирургической обработки ран конечностей. Операции на кровеносных сосудах: временная и окончательная остановка кровотечений. Сосудистый шов Карреля и Морозовой. Операции при варикозной болезни аневризмах сосудов. Микрохирургия сосудов. Операции на нервах: блокады нервов, шов нерва, невролиз. Операции на сухожилиях: шов сухожилий, тендотомия и тендопластика. Операции на суставах: пункция плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного, голеностопного суставов. Резекция, артродез, артрориз, артропластика. Ампутации и экзартикуляции. Общие принципы ампутаций: расчет длины лоскута, обработка кровеносных сосудов, нервов, костей. Порочная культя. Ампутации на уровне плеча, предплечья, пальцев кисти, бедра, голени, стопы,	ОПК 9 ПК 5

		пальцев стопы. Принципы протезирования. Принципы лечения остеомиелита, флегмон конечностей	
Модуль 6			
12	Тема 6.1		
	Лекция: Топография мозгового черепа. Операции на мозговом черепе	Топография лобно-теменно-затылочной и височной областей. ПХО ран мозгового черепа. Трепанации черепа	ОПК 9 ПК 5
	Практическое занятие: Топографическая анатомия мозгового отдела головы	Изучаются границы, наружные ориентиры, деление на лицевой и мозговой отделы, индивидуальные различия. Мозговой отдел, области мозгового отдела, послойное строение областей. Клиническое значение. Наружное и внутреннее основание черепа, отверстия на основании черепа. Черепные нервы с симптомами их повреждения, морфологическое обоснование симптомов повреждений. Головной мозг (полушария, доли, борозды и извилины), оболочки. Артериальное кровоснабжение и венозный отток (система синусов, их связь с венами мягких тканей головы. Циркуляция ликвора. Схемы Кренляйна, Егоровой, треугольник Шипо. Анатомия врожденных мозговых грыж.	ОПК 9 ПК 5
13	Тема 6.2		
	Лекция: Области и клетчаточные пространства лица. Операции на лице и сосцевидном отростке	Околоушно-жевательная, щечная области, подвисочная и крылонёбная ямки, челюстно-крыловидное, межкрыловидное и височно-крыловидное пространства. Полость рта, подчелюстной и подподбородочный треугольники. Полость носа с придаточными пазухами, операция Янсена-Риттера, Колдуэлл-Люка, сосцевидная. область, треугольник Шипо, антротомия	ОПК 9 ПК 5
	Практическое занятие: Топографическая анатомия лицевого отдела головы	Лицевой отдел, области лицевого отдела, послойное строение областей. Клиническое значение. Вариационная морфология мягких тканей лицевого отдела. Область носа и придаточные пазухи. Область рта (язык, зубы, лимфатическое кольцо Пирогова-Вальдейера, дно полости рта). Щечная область. Глубокая область лица. Околоушно-жевательная, подглазничная и подподбородочная области. Клетчаточные пространства областей. Проекционные точки и линии кровеносных сосудов, выводного протока околоушной слюнной железы	ОПК 9 ПК 5
Модуль 7			
13	Тема 7.1		

	Лекция: Топография шеи, операции на органах шеи	Околоушно-жевательная, щечная области, подвисочная и крылонёбная ямки, челюстно-крыловидное, межкрыловидное и височно-крыловидное пространства. Полость рта, подчелюстной и подподбородочный треугольники. Полость носа с придаточными пазухами, операция Янсена-Риттера, Колдуэлл-Люка, сосцевидная. область, треугольник Шипо, антротомия	ОПК 9 ПК 5
	Практическое занятие: Топографическая анатомия шеи	С использованием таблиц и слайдов изучают границы, внешние ориентиры, области шеи, индивидуальные различия. Надподьязычная область и ее треугольники. Медиальный и латеральный треугольники подподъязычной области шеи, их деление на сонный, лопаточно-трахейный, лопаточно-ключичный, лопаточно-трапецевидный, лестнично-позвоночный треугольники. Фасции шеи, межфасциальные и клетчаточные пространства. Послойное строение шеи. На таблицах, анатомических препаратах изучаются: гортань, трахея, глотка, пищевод, щитовидная, паращитовидные железы, лимфатическая система шеи. Топографическая анатомия главного сосудисто-нервного пучка шеи: проекционная линия, деление, отличительные признаки наружной и внутренней сонных артерий, ветви наружной сонной артерии. Пути коллатерального кровотока. Плечевое и шейное сплетения (формирование, ветви и их топография).	ОПК 9 ПК 5

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	Сухие и влажные анатомические препараты.
2.	Набор хирургических инструментов рассечения и сшивания тканей.
3.	Набор микрохирургических инструментов.
4.	Бинокулярные микроскопы.
5.	Общие вопросы эндохирургической техники [Текст] : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации ; [сост. А. А. Трондин и др.]. - Казань : КГМУ, 2016. - 42 с.
6.	Оборудование и инструментарий эндохирургической операционной [Текст] : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации ; [сост. А. А. Трондин и др.]. - Казань : КГМУ, 2016. - 45 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ОПК– 9	ПК- 5
Раздел 1				
1.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия живота.	Лекция Методы, используемы в топографической анатомии, оперативная хирургия - учение о принципах и технике операций, хирургическая терминология.	+	+
		Практическое занятие Предмет оперативная хирургия и топографическая анатомия. Вязание узлов: простого, морского, хирургического руками и инструментами. Рассечение и сшивание тканей: наложение швов на кожу.	–	+
Раздел 2				
2.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия таза	Лекция Топография таза. Операции на органах таза	+	+
		Практическое занятие Топографическая анатомия таза (стенки)	+	+
Раздел 3				
3.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия груди	Лекция Топография груди. Топография плевры и легких. Пневмоторакс Операции на молочной железе и органах грудной полости.	+	+
		Практическое занятие: Топографическая анатомия груди Операции на грудной стенке и органах груди.	+	+
Раздел 4				
4.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия головы	Лекция Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы	+	+

		Практическое занятие Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы	+	+
Раздел 5				
5.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия шеи.	Лекция Топография шеи, операции на органах шеи	+	+
		Практическое занятие Топографическая анатомия шеи	+	+
Раздел 6				
6.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия конечностей	Лекция: Топография конечностей. Операции на сосудах, нервах, сухожилиях Остеосинтез в травматологии Лекция: Ампутации и экзартикуляции.	–	+
		Практическое занятие: Топография верхней конечности Топография нижней конечности Операции на конечностях . Операции на сосудах, нервах, сухожилиях Остеосинтез в травматологии	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: **ОПК 9, ПК 5**

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОПК 9	Знать: Способы оценки морфофункционального состояния организма человека. Разновидности и принципы работы медицинской аппаратуры.	тесты, собеседование по препаратам	Имеет фрагментарные знания о способах оценки морфофункционального состояния организма человека, разновидности и принципах работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами.	Имеет общие, но не структурированные знания о способах оценки морфофункционального состояния организма человека, разновидности и принципах работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы в знаниях о способах оценки морфофункционального состояния организма человека, разновидности и принципах работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами.	Имеет сформированные систематические знания о способах оценки морфофункционального состояния организма человека, разновидности и принципах работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами. разновидности и принципах работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами
	Уметь: Пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания	Частично умеет пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.	В целом успешно, но не систематически умеет пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.	В целом успешно умеет пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.	Сформированное умение пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами

	Владеть: Компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры.	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания, решение ситуацион-ных задач	Обладает фрагментарным применением навыков к работе с компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки работы с компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры.	В целом обладает устойчивым навыком работы с компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры.	Успешно и систематически применяет развитые навыки работы с компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры.

ПК 5	Знать: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного человека; общий принцип послойного строения человеческого тела; топографическую анатомию конкретных областей; возрастные особенности строения, формы и положения органов; клиническую анатомию внутренних органов, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных образований, костей и крупных суставов, слабых мест брюшной стенки; показания, технику выполнения простых экстренных хирургических вмешательств: хирургический инструментарий.	тесты, собеседование по препаратам	Частично умеет анализировать анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного человека; общий принцип послойного строения человеческого тела; топографическую анатомию конкретных областей; возрастные особенности строения, формы и положения органов; клиническую анатомию внутренних органов, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных образований, костей и крупных суставов, слабых мест брюшной стенки, показания, технику выполнения простых эстренных хирургических вмешательств; хирургический инструментарий	Имеет общие, но не структурированные знания о анатомо-физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностях строения и развития здорового и больного человека; общий принцип послойного строения человеческого тела; топографической анатомии конкретных областей; возрастные особенности строения, формы и положения органов; клиническую анатомию внутренних органов, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных образований, костей и крупных суставов, слабых местах брюшной стенки, показаниях, технику выполнения простых эстренных хирургических вмешательств; хирургическом инструментарии	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы в знаниях о анатомо-физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностях строения и развития здорового и больного человека; общий принцип послойного строения человеческого тела; топографической анатомии конкретных областей; возрастные особенности строения, формы и положения органов; клиническую анатомию внутренних органов, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных образований, костей и крупных суставов, слабых местах брюшной стенки, показаниях, технику выполнения простых эстренных хирургических вмешательств; хирургическом инструментарии	Имеет сформированные систематические знания о анатомо-физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностях строения и развития здорового и больного человека; общий принцип послойного строения человеческого тела; топографической анатомии конкретных областей; возрастные особенности строения, формы и положения органов; клиническую анатомию внутренних органов, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных образований, костей и крупных суставов, слабых местах брюшной стенки, показаниях, технику выполнения простых эстренных хирургических вмешательств; хирургическом инструментарии

Уметь: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные хирургические приемы и операции: послойное разъединение мягких тканей, завязывание узлов, послойное зашивание раны, снятие кожных швов.	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания	Частично умеет пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные хирургические приемы и операции; послойное разъединение мягких тканей, завязывание узлов, послойное сшивание раны, снятие кожных швов	В целом успешно, но не систематически умеет пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные хирургические приемы и операции; послойное разъединение мягких тканей, завязывание узлов, послойное сшивание раны, снятие кожных швов	В целом успешно умеет пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные хирургические приемы и операции; послойное разъединение мягких тканей, завязывание узлов, послойное сшивание раны, снятие кожных швов	Сформированное умение пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные хирургические приемы и операции; послойное разъединение мягких тканей, завязывание узлов, послойное сшивание раны, снятие кожных швов
Владеть: медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами.	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания, решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным знаниями о медико-биологическим понятийным аппаратом и простейшими медицинскими инструментами	Обладает общим представлением, но не систематически применяет знания о медико-биологическом понятийном аппарате и простейшими медицинскими инструментами	В целом обладает устойчивым знаниями о медико-биологическим понятийным аппаратом и простейшими медицинскими инструментами	Успешно и систематически применяет развитые знания о медико-биологическом понятийном аппарате и о простейших медицинских инструментах

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:
– тесты;
– индивидуальное собеседование.

Примеры тестов: 1. Что расположено в височно-крыловидном пространстве?
А) Средняя менингеальная артерия Б) Нижняя альвеолярная артерия
В) Верхнечелюстная артерия Г) Глубокая ушная артерия

2. С какой целью делают плевральную пункцию?
А) Чтобы убедиться в наличии жидкости Б) Для лучшей рентгеноскопии
В) Для лучшей аортографии Г) Чтобы при рентгенографии контрастнее получились снимки

3. Куда отклоняется пищевод в грудном отделе?
А) Влево Б) Вправо В) Кзади Г) Лежит строго по средней линии впереди от позвоночника

4. Укажите основные методы оперативного лечения узлового зоба.
А) Субфасциальная субтотальная резекция щитовидной железы Б) Резекция щитовидной железы
В) Струмэктомия Г) Энуклеация

5. Назовите разрезы для доступа к червеобразному тростку
А) по Кохеру Б) по Пфанненштилю В) по Федорову Г) по Мак-Барни-Волковичу-Дьяконову

Критерии оценки:

- «Отлично» (90-100 баллов) – получены правильные ответы более, чем на 90%.
- «Хорошо» (80-89 баллов) – получены правильные ответы от 80 до 89%.
- «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – получены правильные ответы от 70 до 79%.
- «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – правильных ответов менее 70%

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:
– решение и составление ситуационных задач;
– установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);
– нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

Примеры ситуационных задач:
1. Двусторонняя перевязка внутренних грудных артерий при хронической коронарной недостаточности в ряде случаев приводит к улучшению кровоснабжения миокарда с хорошим клиническим эффектом.

Опишите анатомический путь, по которому кровь из внутренней грудной артерии может поступать в миокард. Почему перевязка внутренних грудных артерий способствует более интенсивному кровотоку по этому пути?
2.К хирургу доставили больного постинъекционной флегмоной ягодичной области. При пальпации-резкая болезненность. При операции- в толще большой ягодичной мышцы обширный инфильтрат.
Какими особенностями строения и топографии ягодичной мышцы и собственной фасции можно объяснить резкую болезненность инфильтрата. Каким образом может распространиться гной в данном случае?
3.У больного с поражением нижних коренных зубов развилась флегмона височно-крыловидного и межкрыловидного промежутка, которая осложнилась флебитом вен глазницы и менингитом.
Опишете анатомические пути развития этих осложнений.
Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания и без научного объяснения точки зрения.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:
– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);
– задания на оценку последствий принятых решений;
– задания на оценку эффективности выполнений действия.
Преподаватель осуществляет:
1. Оценка качества наложенных швов на кожу.
2. Оценка качества кишечных анастомозов (герметичность, эстетичность, проходимость)

Критерии оценки по всем типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, практическое задание выполнено, есть научное обоснование, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, практическое задание выполнено, есть научное обоснование, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – практическое задание выполнено, ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – практическое задание не выполнено и/или ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Методические материалы: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, другие виды учебной деятельности (студенческий научный кружок, олимпиады: внутрикафедральная, внутриуниверситетсая, межвузовская и общероссийская), промежуточная аттестация.

Виды текущего контроля Лекционный журнал посещаемости, Журнал успеваемости и посещаемости, тестовый контроль, собеседование и опрос по препарату, работа с инструментами на муляжах, выполнение заданий на препаратах (кожа, кишка) работа на обучающей программе, работа с учебником и атласом, работа с инструментами на муляжах, выполнение заданий на препаратах (кожа, кишка), препарирование препаратов, Личное участие Зачет, экзамен.
Критерии оценивания учебной деятельности посещаемость, умение обобщенно анализировать, знание классификаций, знание инновационный методов лечения, умение выделить главную мысль самостоятельность при выполнении работы, активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям качество и количество выполненных домашних работ, грамотность в оформлении, правильность выполнения, Дипломы, грамоты, статьи, рефераты, Собеседование по трупу, Собеседование по билету.
Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из текущей оценки (диапазон баллов от 6 до 10), оценки, полученные на экзамене (максимум 100 баллов),

Оценки и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

Лекции:

Непосещение лекций или большое количество пропусков

Отсутствие конспектов лекций

Неудовлетворительное поведение во время лекций

Практические занятия:

Непосещение практических занятий или большое количество пропусков

Неверный ответ либо отказ от ответа

Отсутствие активности на занятиях

Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата

Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

Лекции:

Посещение большей части лекций

Частичное отсутствие конспектов лекций, неполное конспектирование

Практические занятия:

Посещение большей части практических занятий

Ответ верный, но недостаточный

Слабая активность на занятиях

Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований

Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

Лекции:

Посещение всех лекций, пропуски только по уважительным причинам

Наличие конспектов всех лекций

Практические занятия:

Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительным причинам

Верный достаточный ответ

Средняя активность на занятиях

Средний уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок, и с малой долей заимствований

Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

Лекции:

Посещение всех лекций, пропуски только по уважительным причинам

Наличие подробных конспектов всех лекций

Практические занятия:

Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительным причинам

Регулярное верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы

Высокая активность на занятиях

Свободный уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок, и заимствований

Лексические, грамматические ошибки отсутствуют

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ п/п	Наименование	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х томах. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В. ; под общей ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417560.html	ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"	ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х томах. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В. ; под общей ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417584.html	ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"	ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"

7.2. Дополнительная учебная литература

№ п/п	Наименование	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2001- - . Т. 1. - 2001. - 832 с.	4	362

2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] : учебник для студентов мед. вузов: В 2 т. / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; Под ред. Ю. М. Лопухина. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2002 - . Т. 2. - 2002. - 589, [4] с.	**4**	369
	Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Подготовка к рубежному контролю [Электронный ресурс] : учебное пособие / Х.А. Алиханов, А.Н. Андрейцев, Н.С. Желтиков [и др.] ; под ред. проф. Х.А Алиханова. - М. : КНОРУС, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785406049587.html	ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"	ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"
	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / А. В. Николаев. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438480.html	ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"	ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"
	Оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьёва, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433546.html	ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"	ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"

7.3. Периодические издания

1	Журнал «Морфология».
2	Журнал «Вестник хирургии имени И. И. Грекова».
3	"Казанский медицинский журнал"
4	"Вестник современной клинической медицины"

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1.Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108

2.Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/

3.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» (договор № Д-4479 от 01 января 2018 г., срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г., срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018 г., срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018) http://www.studentlibrary.ru

4.Электронно-библиотечная система eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г., срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018г., срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018.) http://elibrary.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Оперативная хирургия и топографическая анатомия (ОХ и ТА) является двуединой дисциплиной.

Составные элементы полного курса оперативной хирургии и топографической анатомии – это 6 модулей и их части, которые включают в себя топографию, оперативную хирургию, а также контроль по модулю.

	Вводное занятие.
ЖИВОТ	Топографическая анатомия стенок живота.
	Топографическая анатомия полости живота. Операции на органах и стенках живота.
	Контроль по разделу "Живот".
ТАЗ	Топографическая анатомия стенок малого таза.
	Топографическая анатомия органов малого таза. Оперативная хирургия малого таза Контроль по разделу "Таз"
КОНЕЧНОСТИ	Топографическая анатомия верхней конечности. Топографическая анатомия нижней конечности. Операции на конечностях.
	Контроль по разделу "Конечности". Топографическая анатомия мозгового отдела головы.
ГОЛОВА	Топографическая анатомия лицевого отдела головы.
	Операции на мозговом и лицевом черепе. Контроль по разделу "Голова".
ШЕЯ	Топографическая анатомия шеи (области, треугольники). Топографическая анатомия шеи (органы). Оперативная хирургия шеи. Контроль по разделу "Шея".

ГРУДЬ	Топографическая анатомия стенок груди.
	Топографическая анатомия органов и пространств груди.
	Оперативная хирургия груди. Контроль по разделу «Грудь».

Освоение материала первой части дисциплины обобщенно можно подразделить на изучение топографической анатомии:
а-областей тела человека
б-полостей, где расположены органы

модуль	Области модуля
ГОЛОВА	Лобная область - Regio frontalis
	Теменная область-Regio parietalis
	Затылочная область - Regio occipitalis
	Носовая область - Regio Nasalis
	Ротовая область - Regio oralis
	Подбородочная область - Regio mentalis
	Щечная область - Regio buccalis (dex et sin)
	Околоушно-жевательная область – Regio parotideomasseterica
	Височная область - Regio temporalis (dex et sin)
	Глазничная область - Regio orbitalis (dex et sin)
	Подглазничная область - Regio infraorbitalis (dex et sin)
	Скуловая область - Regio zygomatica (dex et sin)
	Сосцевидная область - Regio mastoidea

модуль	Области модуля
ШЕЯ	Передняя область шеи-Regio colli anterior
	Задняя (выйная) область шеи-Regio colli posterior (Nuhae)

модуль	Области модуля
ГРУДЬ	Предгрудинная область-Regio presternalis
	Правая грудная область -Regio mammaria dex
	Левая грудная область -Regio mammaria sin.
	Правая подгрудная область -Regio inframammaria dex.
	Левая подгрудная область -Regio inframammaria sin.
	Позвоночная область- Regio vertebralis
	Левая лопаточная область-Regio scapularis sin.

	Правая лопаточная область-Regio scapularis dex.
	Левая подлопаточная область-Regio infrascapularis sin.
	Правая подлопаточная область-Regio infrascapularis dex.

модуль	Области модуля
ЖИВОТ	Правая подреберная обл.- Regio hypochondrica dextra
	Собственно надчревная обл. - Regio epigastrica propria
	Левая подреберная обл.- Regio hypochondrica sinistra
	Правая боковая обл.- Regio abdominalis lateralis dextra
	Пупочная обл. - Regio umbilicalis
	Левая бокова обл.- Regio abdominalis lateralis sinistra
	Правая паховая обл. - Regio inguinalis dex
	Лобковая обл. Regio pubica
	Левая паховая обл. -Regio inguinalis sin
	Наружняя поясничная обл.- Regio lumbalis lateralis
	Внутренняя поясничная обл.-Regio lumbalis medialis
ТАЗ	Область промежности. -Regio perinealis

модуль	Области модуля
КОНЕЧНОСТИ	Дельтовидная область, regio deltoidea
	Передняя область плеча, regio brachii anterior
	Задняя область плеча, regio brachii posterior
	Передняя область локтя, regio cubiti anterior
	Задняя область локтя, regio cubiti posterior
	Передняя область предплечья, regio antebrachii anterior
	Задняя область предплечья, regio antebrachii posterior
	Ладонь кисти, palma manus
	Тыл кисти, dorsum manus
	Ягодичная область-regio glutea
	Передняя область бедра-regio femoris anterior
	Задняя область бедра-regio femoris posterior
	Задняя коленная область-regio genus posterior
	Передняя коленная область regio genus anterior
	Передняя область голени-regio cruris anterior
	Задняя область голени-regio cruris posterior
	Тыл стопы-dorsum pedis
	Подошва-planta pedis
	Пяточная область-regio calcanea

При рассмотрении любой области тела обучающемуся, необходимо учитывать несколько обязательных пунктов:

1. Область название (следует назвать номенклатурное название
данной области), например: Regio mentalis
2.Назвать границы данной области
3.Назвать наружние ориентиры данной области
4.Рассказать послойную топографию данной области (при необходимости охарактеризовать каждый слой, степень выраженности, возможные возрастные, гендерные или индивидуальные особенности)
5.Перечислить сосуды кровоснабжающие данную область, отметить варианты развития.
6.Перечислить нервы, которые иннервируют эту область
7.Рассказать голотопию, скелетотопию, и синтопию органов и образований данной области
8.Рассказать, если это выражено, то также и топографо-анатомические особенности данной области.
При рассмотрении топографии полостей (головы, шеи, груди, живота и таза) кроме рассмотрения топографии каждого органа, уделяется внимание также фасциальным листкам, клетчаточным пространствам и путям распространения инфекции.

Второй элемент дисциплины оперативная хирургия освещает технику операции.

Хирургические операции изучаемые во второй части дисциплины - оперативная хирургия по модулям.

модуль	Хирургические операции
ГОЛОВА	Декомпрессивная трепанация черепа по Кушингу
	Пластика дефектов черепа
	Первичная хирургическая обработка проникающих и непроникающих повреждений лобно-теменно-затылочной области
	Способы остановки кровотечения при повреждении мягких тканей и костей свода черепа, средней оболочечной артерии, венозных синусов
	Техника поясничного прокола
	Дренирующие операции при водянке головного мозга
	Перевязка средней менингеальной артерии
	Операции при раке языка (2 этапа)
	Максиллэктомия
	Уранопластика
	Местная анестезия в челюстно-лицевой хирургии
	Гнойник околоушной железы: возможные осложнения, техника вскрытия
	Трепанация сосцевидного отростка
	Операции на придаточных полостях носа (пункция и трепанация)
	Операции на верхнечелюстной пазухе. Вскрытие верхнечелюстной пазухи по Колдуэлл-Люку

модуль	Хирургические операции
	Хирургические доступы к органам шеи (продольные, косые, поперечные,

ШЕЯ	комбинированные)
	Особенности первичной хирургической обработки ран шеи
	Обнажение сонных артерий. Перевязка наружной сонной артерии
	Вагосимпатическая блокада по Вишневскому
	Операции Ванаха и Крайля
	Анестезия шейного сплетения
	Блокада плечевого сплетения по Куленкампфу
	Наружное дренирование грудного лимфатического протока, лимфосорбция
	Операции на щитовидной железе (при узловом зобе, при тиреотоксикозе, при раке).
	Верхняя трахеостомия: показания, техника операции
	Нижняя трахеостомия
	Коникотомия
	Доступ к шейной части пищевода
	Перевязка общей сонной артерии
	Перевязка подключичной артерии.
	Пункция и катетеризация подключичной вены

модуль	Хирургические операции
Г Р У Д Ь	Пункция плевральной полости
	Пункция перикарда
	Поднадкостничная резекция ребра, инструменты, техника вмешательства
	Операции при эмпиеме полости плевры у детей и взрослых (плевроцентез по Бюляу, межреберная плевротомия, резекция ребра с плевротомией)
	Дренирование плевральной полости. Декортикация лёгкого, внутриплевральная торакопластика
	Виды пневмоторакса и операции при них
	Оперативные вмешательства при проникающем ранении грудной полости
	Переднебоковой и заднебоковой доступы к легким. Показания и методика выполнения радикальных операций на легких (сегментэктомия, лобэктомия, пульмонэктомия)
	Экстраплевральная торакопластика при туберкулезе легких
	Внутриплевральные и внеплевральные доступы к сердцу
	Шунтирование сосудов.
	Ушивание открытого артериального протока
	Хирургическое лечение стеноза левого предсердно-желудочкового отверстия (вальвулотомия)
	Ушивание раны сердца
	Принципы операций при ишемической болезни сердца
	Понятие об экстракорпоральном кровообращении и пересадке сердца
	Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях
	Мастэктомия. Удаление загрудинных лимфатических узлов
	Оперативное лечение гнойных маститов
	Оперативные доступы к грудному отделу пищевода

	Пластика пищевода по Ру-Герцену-Юдину (5 этапов).

модуль	Хирургические операции
ЖИВОТ	Лапаротомия, виды сравнительная оценка. Пункция живота (парацентез).
	Классификация грыж живота.
	Основные этапы операций по поводу грыж переднебоковой стенки живота
	Грыжесечение при паховой грыже
	Грыжесечение при бедренной грыже
	Обработка грыжевого мешка при врожденной и приобретенной паховой грыже
	Способы пластики грыжевых ворот при пупочных грыжах и грыжах белой линии живота. Пластика апоневроза по Лексеру, Сапежко, Менге, Напалкову, Мейо
	Особенности техники операций при врожденных, скользящих и ущемленных грыжах. Лапараскопические методы укрепления внутреннего отверстия пахового канала.
	Особенности грыжесечения у детей
	Хирургические инструменты, применяемые при аппендэктомии
	Пункция брюшной полости, лапароскопия брюшной полости
	Лапараскопические операции на органах брюшной полости. Оборудование, обезболивание, пневмоперитонеум
	Способы и техника наложения ручного и механического кишечных швов. Ушивание раны кишки
	Оперативное лечение острой кишечной непроходимости
	Виды тонкокишечных свищей: пищеприемные и разгрузочные
	Удаление Меккелева дивертикула
	Особенности операций на тонкой и толстой кишках
	Формирование кишечных культей по Дуайену, Мойнигену, Шмидену. Виды кишечных соустий, инструменты, порядок швов при наложении анастомозов
	Операции при раке толстой кишки: правосторонняя и левосторонняя гемиколэктомия, 2-х моментная резекция сигмовидной кишки по Микуличу
	Брюшно-анальная резекция прямой кишки по Бебкоку
	Двухмоментная резекция сигмовидной кишки по Микуличу
	Наложение калового свища и противоестественного заднего прохода
	Оперативное лечение мегаколон и болезни Гиршпрунга (операция Дюамеля-Баирова)
	Аппендэктомия. Этапы удаления червеобразного отростка. Оперативные доступы Волковича-Дъяконова, Ленандера-Добротворского. Способы обработки культи. Ретроградная аппендэктомия. Лапараскопические способы удаления червеобразного отростка.
	Техника ушивания прободной язвы желудка
	Гастростомия, её виды
	Желудочно-кишечные соустья, их виды. Порочный круг и причины его развития
	Резекция желудка по Бильрот-1, Бильрот-2, их современные модификации. Гастрэктомия
	Стволовая, селективная и проксимальная селективная ваготомия.

	Дренирующие желудок операции
	Доступы к печени по Федорову, Кохеру, Рио-Бранко; Куино, Топчибашеву. Ушивание раны печени. Понятие об Временная и окончательная остановка кровотечения при операциях на печени. анатомической и атипической резекции печени
	Холецистостомия, холедохотомия
	Холецистэктомия, понятие о лапараскопической холецистэктомии
	Показания к формированию и варианты соустий между желчным пузырем и желудочно-кишечным трактом
	Оперативные доступы к селезенке. Шов селезенки. Спленэктомия
	Внебрюшинные и чрезбрюшинные доступы к почкам и мочеточникам, их сравнительная характеристика. (Оперативные доступы к почке (Бергмана, Израэля, Федорова)
	Шов почки, клиновидная резекция почки, нефрэктомия
	Нефропексия
	Операции на почечной лоханке: пиелотомия, пиелостомия
	Техника паранефральной новокаиновой блокады
	Понятие о трансплантации почек, об аппарате “искусственная” по
	Шов мочеточника, пластические операции на мочеточниках

модуль	Хирургические операции
ТАЗ	Блокада полового нерва, внутритазовая блокада по Школьникову-Селиванову, блокада семенного канатика
	Пункция заднего свода влагалища, кольпотомия
	Способы дренирования клетчаточных пространств малого таза
	Оперативные вмешательства при внутрибрюшинных и чрезбрюшинных ранениях мочевого пузыря
	Внебрюшинная пункция мочевого пузыря. Цистотомия и цистостомия
	Операции при гипертрофии предстательной железы.
	Операции при трубной беременности
	Операции при водянке яичка по Винкельману и Бергману-Винкельману
	Операции при крипторхизме, при фимозе и парафимозе
	Понятие о радикальных операциях по поводу рака прямой кишки, промежностная ампутация прямой кишки, брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки
	Операции на матке (ампутация шейки, надвлагалищная ампутация, простая экстирпация и радикальная операция по Вертгейму)
	Операции при геморрое, вскрытие параректальных абсцессов

модуль	Хирургические операции
КОНЕЧНОСТИ	Принципы и техника первичной хирургической обработки ран конечностей
	Разрезы при флегмонах надплечья, плеча, предплечья, кисти и панарициях
	Разрезы при флегмонах ягодичной области, бедра, голени, стопы

	Техника временной и окончательной остановки кровотечения
	Операции при варикозной болезни вен нижней конечности (по Маделунгу, Бебкоку, Нарату).
	Катетеризация магистральных сосудов по Селдингеру
	Правила усечения пальцев кисти. Ампутация и экзартикуляция в межфаланговых и пястно-фаланговых суставах
	Ампутация предплечья. Кинематизация культи предплечья по Крукекбергу - Альбрехту
	Ампутация плеча
	Обнажение артерий, перевязка артерий в ране и на протяжении с учетом коллатерального кровообращения. Перевязка бедренной артерии.
	Обнажение артерий, перевязка артерий в ране и на протяжении с учетом коллатерального кровообращения. Перевязка сосудов голени
	Обнажение артерий, перевязка артерий в ране и на протяжении с учетом коллатерального кровообращения. Перевязка сосудов плеча.
	Обнажение артерий, перевязка артерий в ране и на протяжении с учетом коллатерального кровообращения. Перевязка подмышечной артерии
	Требования, предъявляемые к сосудистому шву. Шов Карреля и Морозовой. Микрохирургическая техника
	Эндоваскулярная хирургия
	Операции при аневризмах сосудов
	Операции при окклюзии сосудов. Прямая и непрямая эмболэктомия. Эндартерэктомия. Шунтирование сосудов
	Блокада нервов. Доступы к нервам. Принципы операций на периферических нервах: невролиз, шов нерва.
	Операции на сухожилиях. Разновидности и техника шва сухожилия. Требования, предъявляемые к шву сухожилия. Шов Сухожилия по Ланге, Беннелю. Понятие о тендопластике
	Пункция плечевого и локтевого суставов
	Пункция коленного и голеностопного суставов
	Артротомия и резекция локтевого сустава
	Артротомия и резекция коленного сустава
	Понятие об артродезе, артроризе, артропластике, эндопротезировании
	Принципы лечения переломов костей
	Оперативные доступы к длинным трубчатым костям. Остеотомия (линейная, сегментарная). Резекция кости. Операции при остеомиелите трубчатых костей
	Остеосинтез: экстрамедуллярный, интрамедуллярный, с помощью компрессионно-дистракционных аппаратов Илизарова, Сиваша, Волкова-Оганесяна, Гудушаури
	Определение понятия: ампутация, экзартикуляция, резекция
	Классификация ампутаций. Первичные, вторичные, поздние и повторные ампутации, (реампутации). Общие принципы усечения конечностей

	Способы ампутаций: циркулярные, овальные, лоскутные. Методы укрытия ампутационной культи. Порочная культя
	112.Методы обработки кожи, мышц, сосудов, нервов, надкостницы и кости при ампутации. Выбор уровня ампутации и расчет длины лоскута
	Понятие о реплантации пальцев кисти и стопы при травмах
	Вычленение пальцев стопы по Горанжо. Ампутация стопы по Шарпу
	Трёхмоментная циркулярная ампутация бедра по Пирогову
	Вычленение стопы в плюснево-предплюсневом суставе (по Лисфранку) и в поперечном суставе предплюсны (по Шопару).
	Костно-пластическая ампутация бедра - по Гритти - Шимановскому - Альбрехту
	Костнопластическая ампутация голени по Пирогову
	Фасциально-пластическая лоскутная ампутация голени
	Особенности ампутации и протезирования у детей

Теоретическая схема любой операции для студента:
1.Название операции
2.Положение больного во время операции
3.Обработка операционного поля
4.Обезболивание во время операции
5. Первый этап операции — Хирургический разрез
(перечислите возможные хирургические разрезы и их преимущества, и недостатки)
6.Второй этап операции- Хирургический прием (расскажите ключевые моменты этого этапа операции)
7.Третий этап операции — Уход из раны или послойное ушивание раны
8.Перечислите возможные осложнения при этой операции.
9.Расскажите вкратце о хирургических инструментах, используемых при этой операции общехирургических и инструментах специального назначения.

Контроль по модулю состоит из 3х этапов:

1. Компьютерный тест (25 вопросов).
2. Опрос или собеседование у препарата.
3. Теоретический ответ на вопросы по топогафической анатомии и оперативной хирургии.

(Для успешной сдачи модуля необходимо получить не менее 70 % правильных ответов по каждому из 3х этапов)

Отработка пропусков и неудовлетворительных оценок:
Отработки принимаются в отведенные для этого часы. Студент, пропустивший занятие, самостоятельно осваивает весь теоретический материал и отвечает по данной теме дежурному преподавателю или своему преподавателю, демонстрируя знания или навыки на препарате, муляже или музейном препарате. При необходимости используются инструменты и препараты органов (как например шитье кишки или кожи). При получении хотя бы удовлетворительной оценки по данной теме по результатам контроля студент фиксируется в журнале отработок и получает оценку в журнале успеваемости.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебные помещения кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии КГМУ

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	**Лекционная аудитория (к. 325).** Оснащение: ноутбук (1шт), мультимедиапроектор (1 шт); учебно-методические материалы; **Учебная комната (к. 379).** Оснащение: стенды учебные (10 шт); стол пат.анатомический (1шт) **Учебная комната (к. 380).** Оснащение: стенды учебные (10 шт); стол пат.анатомический (1шт) **Учебная комната (к. 382).** Оснащение: стенды учебные (10 шт); стол-ванна пат.анатомический, трупный материал (1шт) **Учебная комната (к. 383).** Оснащение: стенды учебные (10 шт); стол-ванна пат.анатомический, трупный материал (1шт) **Учебная аудитория (к. 384).** Оснащение: стенды учебные (10 шт); стол-ванна пат.анатомический, трупный материал (1шт), стол пат.анатомический (1шт), фонд учебных препаратов. **Компьютерный класс (к. 388).** Оснащение: компьютеры с мониторами (4 шт).	г. Казань, ул. Университетская дом 14

Оснащение учебного процесса.

1.	Компьютер для демонстрации учебных фильмов и других цифровых материалов студентам	1
2.	Таблицы по разделам топ анатомии и опер хир.	350
3.	Учебные видеофильмы	30 фильмов по оперативной хирургии
4.	Наборы слайдов для всех лекций	
5.	Наборы слайдов для занятий 6 модулей дисциплины	
6.	Набор инструментов экзаменационный	1 (110 названий)
7.	Наборы инструментов для работы на занятиях и шовный материал	4 набора для учебных групп
8.	Эндоскопический тренажерный стол	2
9.	Операционный микроскоп с микроинструментами (Комплект)	4
10.	Демонстрационный набор микрохирургических инструментов	1
11.	Эндохирургический тренажер	1
12.	Набор эндохируогических инструментов	2
13	Компьютеры для тестового контроля	4
14	Влажные анатомические препараты тела человека	4
15.	Анатомические муляжи	12
16.	Музейные натуральные анатомические препараты	130
17.	Музейные коррозионные анатомические препараты	80
18.	Трупный материал для шитья (кожа, кишки, сухожилия, сосуды, органы)	4 комплекта

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

_____
«20» июня 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Оперативная эндохирургия

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач -лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: оперативной хирургии и топографической анатомии

Курс: 3

Семестр: 5

Лекции 10 часов

Практические занятия 30 часа

Самостоятельная работа 32 часа

Зачёт 5 семестр

Всего 72 часа,

Зачётных единиц трудоемкости (ЗЕТ) – 2

2018 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Доцент кафедры
оперативной хирургии и топографической анатомии _____ Фраучи И.В.

Доцент кафедры
оперативной хирургии и топографической анатомии _____ Баширов Ф.В.

Доцент кафедры
оперативной хирургии и топографической анатомии _____ Обыдённов С.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии «11» июня 2018 года протокол № 9

Заведующий кафедрой
оперативной хирургии и топографической анатомии _____ Баширов Ф.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по направлению подготовки (специальности) Лечебное дело «18» июня 2018 года (протокол № 32)

Председатель
предметно-методической комиссии доц., д.м.н _____ Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры	доцент	Баширов Ф.В.
Преподаватель кафедры	доцент	Обыденнов С.А.
Преподаватель кафедры	доцент	Фраучи И.В.
Преподаватель кафедры		Соколов М.Е.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

1.1 Целью учебной дисциплины «Основы эндохирургии» (далее – дисциплина) являются анатомо-хирургическая подготовка студентов, необходимая для последующих занятий на клинических кафедрах и при самостоятельной врачебной деятельности.

1.1 Дать будущим врачам представление об основных эндохирургических вмешательствах и технике их выполнения.

1.2. Ознакомить с аппаратурой и инструментарием, используемых при эндохирургических вмешательствах.

1.3. Дать начальные навыки работы эндохирургическими инструментами.

1.2 Задачи изучения дисциплины

Обучающийся должен освоить следующие профессиональные (ПК) компетенции:

готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10).

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать:

- устройство и оборудование эндохирургической операционной;
- принципы и методы проведения эндохирургических операций
- технику выполнения простых экстренных эндоохирургических вмешательств;
- эндохирургический инструментарий

Уметь:

- использовать эндохирургический инструментарий;
- выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные эндохирургические приемы и операции; послойное разъединение мягких тканей, завязывание эндохирургических узлов, снятие кожных швов, накладывать эндохирургические кишечные анастомозы

Владеть:

- эндоохирургическим инструментарием,
- накладывать эндокишечные анастомозы конец-в-конец и конец-в-бок,
- эндохирургической аппаратурой.

готовностью к участию в оказанию скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11).

В результате освоения ПК–11 обучающийся должен:

Знать:

- алгоритм базисной сердечно-легочной реанимации, способы искусственной вентиляции легких, технику непрямого массажа сердца;
- принципы профилактики осложнений сердечно-легочной реанимации;
- принципы профилактики осложнений при проведении эндохирургических операций.

Уметь:

- оказать первую помощь в экстренных случаях;
- осуществлять временную и окончательную остановку кровотечений при проведении эндохирургических операций;
- проводить профилактические мероприятия в чрезвычайной ситуации;
- оказать экстренную помощь при травмах, кровотечениях и острых хирургических заболеваниях.

Владеть:

- методами временной остановки наружных кровотечений;

- методикой проведения комплексной сердечно-легочной реанимации, оказания первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей;
- методикой немедленного устранения жизнеопасных осложнений при проведении эндохирургических операций (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца).

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

2.1 Дисциплина «Оперативная эндохирургия» относится к Дисциплине по выбору вариативной части. Оперативная эндохирургия изучается студентами лечебного факультета на III курсе.

2.2. Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Оперативная эндохирургия» являются:

- латинский язык; физика и математика; медицинская информатика; химия; биология; биохимия; анатомия человека; нормальная физиология.

- гигиена; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия, лучевая диагностика; безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф.

2.3. Дисциплина «Оперативная эндохирургия» является основополагающей для изучения следующих дисциплин:

- медицинская реабилитация; неврология, нейрохирургия; оториноларингология; офтальмология; судебная медицина; акушерство и гинекология; педиатрия; пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; факультетская терапия, профессиональные болезни; госпитальная терапия, эндокринология; фтизиатрия; поликлиническая терапия; общая хирургия, лучевая диагностика; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; факультетская хирургия, урология; госпитальная хирургия, детская хирургия; онкология, травматология, ортопедия.

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Оперативная эндохирургия» включает:
совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности являются:
физические лица (пациенты),
население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:
медицинская,
организационно-управленческая,
научно-исследовательская**.**

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоёмкость (объём) дисциплины составляет 2 зачётных единицы (ЗЕ), 72 академических часа.

Вид промежуточной аттестации – зачёт.

3.1. Объём учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72/2	10	30	32

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)		
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся
			лекции	Прак. занятия	
1.	Раздел 1. Основы эндохирургии	72	10	30	32
	Тема 1,1 История развития эндоскопии и эндохирургии.	8	2	2	4
	Тема 1,2 Оборудование эндохирургической операционной. Эндохирургический инструментарий	10	2	2	6
	Тема1,3 Пневмоперитонеум и лапаролифтинг.	8	2	4	2
	Тема 1,4 Рассечение и соединение тканей в эндохирургии	10		4	6
	Тема 1,5 Эндоскопия в экстренной абдоминальной хирургии	10	2	2	6
	Тема 1,6 Лапароскопическая холецистэктомия	10	2	4	4
	Тема 1,7 Лапароскопическая экстра и интраперитонеальная герниопластика	10		4	6
	Итого	72	10	30	32

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	**Наименование раздела (или темы) дисциплины**	**Содержание раздела (темы)**	**Код компетенций**
Модуль 1			
	Раздел 1.	«Основы эндохирургии»	ПК 10

			ПК-11
1.	**Тема 1.1**		
1.1.1	Вводная лекция	Эндохирургия – современная медицинская технология. История развития эндоскопии и эндохирургии.	ПК 10 ПК-11
1.1.2	Вводное практическое занятие.	Эндохирургия – современная медицинская технология. История развития эндоскопии и эндохирургии.	ПК 10 ПК-11
2	**Тема 1.2**		
1.2.1	Лекция: Оборудование эндохирургической операционной. Эндохирургический инструментарий	Эндохирургическая стойка: монитор, магнитофон, камера, лапароскоп, осветитель, электронож, инсуфятор, аквапуратор. Инструменты доступа и создания экспозиции, рассечения тканей, соединения тканей, извлечения органов и санации полостей	ПК 10 ПК-11
1.2.2	Практическое занятие: Оборудование эндохирургической операционной	Эндоскоп, осветитель, камера, монитор, инсуфлятор, аквапуратор, электронож. Правила пользования электрохирургическим оборудованием, осложнение и их профилактика.	ПК 10 ПК-11
1.2.3	Практическое занятие: Эндохирургический инструментарий	Инструменты доступа (игла Вереша, троакары), экспозиции, рассечения тканей, соединения тканей, зажимы, инструменты для извлечения органов. Предназначение и принципы применения.	ПК 10 ПК-11
3	Тема 1.3		
1.3.1	Лекция: Пневмоперитонеум и лапаролифтинг.	Игла Вереша, троакары. Патофизиологические эффекты пневмоперитонеума	ПК 10 ПК-11
1.3.2	Практическое занятие: Пункция брюшной полости и создание пневмоперитонеума. Микролапаратомия. Лапароскопия.	Пункция передгней брюшной стенки иглой Вереша. Пневмоперитонеум. Пункция троакаром. Противопоказания. Микролапаратомия. Введение эндоскопа в троакар и осмотр брюшной полости.	ПК 10 ПК-11
4	Тема 1.4..		
1.4.1	Практическое занятие: Особенности восприятия изображения на мониторе	Отработка координации движений инструментами при наблюдении за операционным полем через лапароскоп	ПК 10 ПК-11
5	Тема 1.5		
1.5.1	Лекция: Эндоскопия в экстренной абдоминальной хирургии	Диагностическая лапароскопия. Лапароскопическая аппендэктомия	ПК 10 ПК-11

1.5.2	Практическое занятие: Топография илеоцекального угла и червеобразного отростка. Лапараскопическая аппендэктомия.	Топография слепой кишки и червеобразного отростка, варианты расположения червеобразного отростка. Техника лапароскопической аппендэктомии.	ПК 10 ПК-11
1.5.3	Практическое занятие: Механическое рассечение тканей	Препаровка тканей зажимами, диссекторами, ножницами при наблюдении за операционным полем через лапароскоп.	ПК 10 ПК-11
6	Тема 1.6		
1.6.1	Лекция: Лапароскопическая холецистэктомия	Техника лапараскопической холецистэктомии	ПК 10 ПК-11
1.6.2	Практическое занятие: Топография желчных протоков. Лапароскопическая холецистэктомия.	Топография желчного пузыря, пузырного, общего печёночного и общего желчного протоков. Техника лапароскопической холецистэктомии.	ПК 10 ПК-11
1.6.3	Практическое занятие: Электрохирургическое рассечение и коагуляция тканей	Препаровка тканей электроножом при наблюдении за операционным полем через лапароскоп.	ПК 10 ПК-11
7	Тема 1.7		
1.7.1	Практическое занятие: Топография передне-боковой стенки живота. Паховый и бедренный каналы. Лапароскопическая герниопластика.	Топография передне-боковой стенки живота. Паховый и бедренный каналы. Техника лапароскопической герниопластики.	ПК 10 ПК-11
1.7.2	Практическое занятие: Ручной шов в лапараскопической хирургии	Экстракорпоральное лигирование, узел Редера. .	ПК 10 ПК-11
1.7.3	Практическое занятие: Ручной шов в лапараскопической хирургии	Интракорпоральное лигирование	ПК 10 ПК-11
1.7.4	Итоговый контроль	Контроль знаний усвоения теоретических и практических навыков по разделу, свободно, полно, чётко излагать теоретические вопросы.	ПК 10 ПК-11

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	Сухие и влажные анатомические препараты.
2.	Эндохирургическая стойка с набором аппаратуры.
3.	Набор эндохирургических инструментов.

4.	Общие вопросы эндохирургической техники [Текст] : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации ; [сост. А. А. Трондин и др.]. - Казань : КГМУ, 2016. - 42 с.
5.	Оборудование и инструментарий эндохирургической операционной [Текст] : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации ; [сост. А. А. Трондин и др.]. - Казань : КГМУ, 2016. - 45 с.

. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	ПК-10	ПК-11
1.	Тема 1.1.1	Лекция Эндохирургия – современная медицинская технология. История развития эндоскопии и эндохирургии	+	+
	Тема 1.1.2	Практическое занятие Эндохирургия – современная медицинская технология. История развития эндоскопии и эндохирургии	+	+
	Тема 1.2.1	Лекция: Оборудование эндохирургической операционной. Эндохирургический инструментарий	+	+
	Тема 1.2.2	Практическое занятие: Оборудование эндохирургической операционной Эндоскоп, осветитель, камера, монитор, инсуффлятор, аквапуратор, электронож. Правила пользования электрохирургическим оборудованием, осложнение и их профилактика.	+	+
	Тема 1.2.3	Практическое занятие: Эндохирургический инструментарийИнструменты доступа (игла Вереша, троакары), экспозиции, рассечения тканей, соединения тканей, зажимы, инструменты для извлечения органов. Предназначение и принципы применения.	+	+
2.	Тема 1.3.1	Лекция: Пневмоперитонеум и лапаролифтинг.Игла Вереша, троакары. Патофизиологические эффекты пневмоперитонеума	+	+
	1.3.2	Практическое занятие: Пункция брюшной полости и создание пневмоперитонеума. Микролапаратомия. Лапароскопия. Пункция передгней брюшной стенки иглой Вереша. Пневмоперитонеум. Пункция троакаром. Противопоказания. Микролапаратомия. Введение эндоскопа в троакар и осмотр брюшной полости.	+	+
	Тема 1.4.1	Практическое занятие: Особенности восприятия изображения на мониторе Отработка координации движений инструментами при наблюдении за операционным полем через лапароскоп	+	+
	Тема 1.5.1	Лекция: Эндоскопия в экстренной абдоминальной хирургии	+	+

		Диагностическая лапароскопия. Лапароскопическая аппендэктомия		
	Тема 1.5.2	Практическое занятие: Топография илеоцекального угла и червеобразного отростка. Лапараскопическая аппендэктомия.Топография слепой кишки и червеобразного отростка, варианты расположения червеобразного отростка. Техника лапароскопической аппендэктомии.	+	+
	Тема 1.5.3	Практическое занятие: Механическое рассечение тканей Препаровка тканей зажимами, диссекторами, ножницами при наблюдении за операционным полем через лапароскоп.	+	+
	Тема 1.6.1	Лекция: Лапароскопическая холецистэктомия Техника лапараскопической холецистэктомии	+	+
4	Тема 1.6.2	Практическое занятие: Топография желчных протоков. Лапароскопическая холецистэктомия. Топография желчного пузыря, пузырного, общего печёночного и общего желчного протоков. Техника лапароскопической холецистэктомии.	+	+
	Тема 1.6.3	Практическое занятие: Электрохирургическое рассечение и коагуляция тканей Препаровка тканей электроножом при наблюдении за операционным полем через лапароскоп.	+	+
	Тема 1.7.1	Практическое занятие: Топография передне-боковой стенки живота. Паховый и бедренный каналы. Лапароскопическая герниопластика. Топография передне-боковой стенки живота. Паховый и бедренный каналы. Техника лапароскопической герниопластики.	+	+
	Тема 1.7.2	Практическое занятие: Ручной шов в лапараскопической хирургии Экстракорпоральное лигирование, узел Редера.	+	+
	Тема 1.7.3	Практическое занятие: Ручной шов в лапараскопической хирургии Интракорпоральное лигирование	+	+
5	Тема 1.7.4	Итоговый контроль. Контроль знаний и усвоения теоретических и практических навыков, полно, чётко излагать теоретические вопросы.	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-10, ПК-11

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-10	**Знать:** устройство и оборудование эндохирургической операционной; принципы и методы проведения эндохирургических операций технику выполнения простых экстренных эндоохирургических вмешательств; эндохирургический инструментарий	тесты, собеседование	Частично знает устройство и оборудование эндохирургической операционной; принципы и методы проведения эндохирургических операций технику выполнения простых экстренных эндоохирургических вмешательств; эндохирургический инструментарий	Имеет общие, но не структурированные знания об устройстве и оборудовании эндохирургической операционной; принципах и методах проведения эндохирургических операций технике выполнения простых экстренных эндоохирургических вмешательств; эндохирургическом инструментарие	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы в знаниях об устройстве и оборудовании эндохирургической операционной; принципах и методах проведения эндохирургических операций технике выполнения простых экстренных эндоохирургических вмешательств; эндохирургическом инструментарие	Имеет сформированные систематические знания об устройстве и оборудовании эндохирургической операционной; принципах и методах проведения эндохирургических операций технике выполнения простых экстренных эндоохирургических вмешательств; эндохирургическом инструментарие

	Уметь: использовать эндохирургический инструментарий; выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные эндохирургические приемы и операции; послойное разъединение мягких тканей, завязывание эндохирургических узлов, снятие кожных швов, накладывать эндохирургические кишечные анастомозы	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания	Частично умеет использовать эндохирургический инструментарий; выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные эндохирургические приемы и операции; послойное разъединение мягких тканей, завязывание эндохирургических узлов, снятие кожных швов, накладывать эндохирургические кишечные анастомозы	В целом успешно, но не систематически умеет использовать эндохирургический инструментарий; выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные эндохирургические приемы и операции; послойное разъединение мягких тканей, завязывание эндохирургических узлов, снятие кожных швов, накладывать эндохирургические кишечные анастомозы	В целом успешно умеет использовать эндохирургический инструментарий; выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные эндохирургические приемы и операции; послойное разъединение мягких тканей, завязывание эндохирургических узлов, снятие кожных швов, накладывать эндохирургические кишечные анастомозы	Сформированное умение использовать эндохирургический инструментарий; выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные эндохирургические приемы и операции; послойное разъединение мягких тканей, завязывание эндохирургических узлов, снятие кожных швов, накладывать эндохирургические кишечные анастомозы

	Владеть: эндоохирургическим инструментарием, накладывать эндокишечные анастомозы конец-в-конец и конец-в-бок, эндохирургической аппаратурой.	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания, решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным владением эндоохирургическим инструментарием, эндохирургической аппаратурой Не в состоянии накладывать эндокишечные анастомозы конец-в-конец и конец-в-бок.	Обладает общим представлением об эндоохирургическом инструментарие, эндохирургической аппаратуре, в общем, состоянии накладывать эндокишечные анастомозы конец-в-конец и конец-в-бок., но не систематически применяет знания о медико-анатомическом понятийном аппарате, эндоохирургическим инструментарием, накладывать эндокишечные анастомозы конец вконец и конец в бок, эндохирургической аппаратурой.	В целом обладает устойчивым. владением эндоохирургическим инструментарием, эндохирургической аппаратурой, в состоянии накладывать эндокишечные анастомозы конец-в-конец и конец-в-бок.	Успешно и систематически владеет эндоохирургическим инструментарием, эндохирургической аппаратурой, в состоянии накладывать качественные эндокишечные анастомозы конец-в-конец и конец-в-бок..

ПК -11	**Знать:** алгоритм базисной сердечно-легочной реанимации, способы искусственной вентиляции легких, технику непрямого массажа сердца; принципы профилактики осложнений сердечно-легочной реанимации; принципы профилактики осложнений при проведении эндохирургических операций.	тесты, собеседование по препаратам	Имеет фрагментарные знания об алгоритме базисной сердечно-легочной реанимации, способах искусственной вентиляции легких, технике непрямого массажа сердца; принципах профилактики осложнений сердечно-легочной реанимации; принципах профилактики осложнений при проведении эндохирургических операций.	Имеет общие, но не структурированные знания об алгоритме базисной сердечно-легочной реанимации, способах искусственной вентиляции легких, технике непрямого массажа сердца; принципах профилактики осложнений сердечно-легочной реанимации; принципах профилактики осложнений при проведении эндохирургических операций.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об алгоритме базисной сердечно-легочной реанимации, способах искусственной вентиляции легких, технике непрямого массажа сердца; принципах профилактики осложнений сердечно-легочной реанимации; принципах профилактики осложнений при проведении эндохирургических операций.	Имеет сформированные систематические знания об алгоритме базисной сердечно-легочной реанимации, способах искусственной вентиляции легких, технике непрямого массажа сердца; принципах профилактики осложнений сердечно-легочной реанимации; принципах профилактики осложнений при проведении эндохирургических операций.

Уметь: оказать первую помощь в экстренных случаях; осуществлять временную и окончательную остановку кровотечений при проведении эндохирургических операций; проводить профилактические мероприятия в чрезвычайной ситуации; оказать экстренную помощь при травмах, кровотечениях и острых хирургических заболеваниях.	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания	Частично умеет оказать первую помощь в экстренных случаях; осуществлять временную и окончательную остановку кровотечений при проведении эндохирургических операций; проводить профилактические мероприятия в чрезвычайной ситуации; оказать экстренную помощь при травмах, кровотечениях и острых хирургических заболеваниях.	В целом успешно, но не систематически умеет оказать первую помощь в экстренных случаях; осуществлять временную и окончательную остановку кровотечений при проведении эндохирургических операций; проводить профилактические мероприятия в чрезвычайной ситуации; оказать экстренную помощь при травмах, кровотечениях и острых хирургических заболеваниях.	В целом успешно умеет оказать первую помощь в экстренных случаях; осуществлять временную и окончательную остановку кровотечений при проведении эндохирургических операций; проводить профилактические мероприятия в чрезвычайной ситуации; оказать экстренную помощь при травмах, кровотечениях и острых хирургических заболеваниях.	Сформированное умение оказать первую помощь в экстренных случаях; осуществлять временную и окончательную остановку кровотечений при проведении эндохирургических операций; проводить профилактические мероприятия в чрезвычайной ситуации; оказать экстренную помощь при травмах, кровотечениях и острых хирургических заболеваниях.

	Владеть: методами временной остановки наружных кровотечений; методикой проведения комплексной сердечно-легочной реанимации, оказания первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей; методикой немедленного устранения жизнеопасных осложнений при проведении эндохирургических операций (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца).	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания, решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным владением методами временной остановки наружных кровотечений; методикой проведения комплексной сердечно-легочной реанимации, оказания первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей; методикой немедленного устранения жизнеопасных осложнений при проведении эндохирургических операций (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца).	Обладает общим представлением, но не систематически владеет методами временной остановки наружных кровотечений; методикой проведения комплексной сердечно-легочной реанимации, оказания первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей; методикой немедленного устранения жизнеопасных осложнений при проведении эндохирургических операций (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца).	В целом обладает устойчивым владением методами временной остановки наружных кровотечений; методикой проведения комплексной сердечно-легочной реанимации, оказания первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей; методикой немедленного устранения жизнеопасных осложнений при проведении эндохирургических операций (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца).	Успешно и систематически владеет методами временной остановки наружных кровотечений; методикой проведения комплексной сердечно-легочной реанимации, оказания первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей; методикой немедленного устранения жизнеопасных осложнений при проведении эндохирургических операций (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца).

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты;
– контрольные работы;
– устные сообщения;
– индивидуальное собеседование;
– письменные ответы на вопросы.

Примеры тестов:

1.Лапаскопическая стойка состоит из:

А) Лапараскопа, видиокамеры, инсуфлятора, коагулятора, осветителя Б) Лапараскопа, видиокамеры, инсуфлятора, коагулятора, осветителя, микроскопа В) Лапараскопа, видиокамеры, инсуфлятора, осветителя, микроскопа Г) Видиокамеры, инсуфлятора, коагулятора, осветителя

2.Игла Вереша необходима для:

А) Ревизии брюшной полости, Б) Нагнетания газа в брюшную полость В) Пункции кишечника Г) Ушивание раны полового органа

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение и составление ситуационных задач;
– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
– установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);
– нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

Примеры ситуационных задач:

1. У больной симптомы и острого аппендицита, и воспаления придатков матки. Ваши действия?
2. При лапараскопической операции по поводу калькулезного холецистита обнаружены спайки с кишечником и большим сальником. Как найти треугольник Калло?

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);
– задания на оценку последствий принятых решений;
– задания на оценку эффективности выполнений действия.

Преподаватель оценивает:

1. Работу с инструментами на закрытом муляже.
2. Правильность вязания эстракорпорального узла.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Методические материалы: Лекции, Практические занятия, Самостоятельная работа, Другие виды учебной деятельности (студенческий научный кружок, олимпиады внутрикафедральная, внутриуниверситетсая, межвузовская и общероссийская), Промежуточная аттестация.
Виды текущего контроля Лекционный журнал посещаемости, Журнал успеваемости и посещаемости, тестовый контроль, собеседование и опрос по препарату, работа с инструментами на муляжах, выполнение заданий на препаратах (кожа, кишка) работа на обучающей программе, работа с учебником и атласом, работа с инструментами на муляжах, выполнение заданий на препаратах (кожа, кишка), препарирование препаратов, Личное участие Зачет, экзамен.
Критерии оценивания учебной деятельности посещаемость, умение обобщенно анализировать, знание классификаций, знание инновационный методов лечения, умение выделить главную мысль самостоятельность при выполнении работы, активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям качество и количество выполненных домашних работ, грамотность в оформлении, правильность выполнения, Дипломы, грамоты, статьи, рефераты, Собеседование по трупу, Собеседование по билету.

Методические материалы	Виды текущего контроля	Критерии оценивания учебной деятельности	Диапазон баллов
Лекции.	Лекционный журнал посещаемости	посещаемость, умение обобщенно анализировать, знание классификаций, знание инновационный методов лечения, умение выделить главную мысль	
Практические занятия	Журнал успеваемости и посещаемости, тестовый контроль, собеседование и опрос по препарату, работа с инструментами на муляжах, выполнение заданий на препаратах (кожа, кишка)	самостоятельность при выполнении работы, активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям	От 6 до 10
Самостоятельная работа	работа на обучающей программе, работа с учебником и атласом, работа с инструментами на муляжах, выполнение заданий на препаратах (кожа, кишка), препарирование препаратов	качество и количество выполненных домашних работ, грамотность в оформлении, правильность выполнения	От 6 до 10
Другие виды учебной деятельности (студенческий научный	Личное участие	Дипломы, грамоты, статьи, рефераты	От 6 до 10

кружок, олимпиады внутрикафедральная, внутриуниверситетская, межвузовская и общероссийская)			
Промежуточная аттестация	Зачет	Собеседование по трупу, Собеседование по билету	От 0 до 100

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из текущей оценки (диапазон баллов от 6 до 10), оценки, полученные на зачете (максимум 100 баллов),

Оценки и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

Лекции:

Непосещение лекций или большое количество пропусков

Отсутствие конспектов лекций

Неудовлетворительное поведение во время лекций

Практические занятия:

Непосещение практических занятий или большое количество пропусков

Неверный ответ либо отказ от ответа

Отсутствие активности на занятиях

Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата

Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

Лекции:

Посещение большей части лекций

Частичное отсутствие конспектов лекций, неполное конспектирование

Практические занятия:

Посещение большей части практических занятий

Ответ верный, но недостаточный

Слабая активность на занятиях

Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований

Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

Лекции:

Посещение всех лекций, пропуски только по уважительным причинам

Наличие конспектов всех лекций

Практические занятия:

Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительным причинам

Верный достаточный ответ

Средняя активность на занятиях

Средний уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок, и с малой долей заимствований

Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

Лекции:

Посещение всех лекций, пропуски только по уважительным причинам

Наличие подробных конспектов всех лекций

Практические занятия:

Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительным причинам

Регулярное верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы

Высокая активность на занятиях

Свободный уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок, и заимствований

Лексические, грамматические ошибки отсутствуют

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

№ п/п	Дисциплина (модуль), факультет, курс, семестр, форма контроля	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, периодических изданий, ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)	Количество экземпляров
1	Оперативная эндохирургия, лечебно-профилактический, 3 курс, 5 семестр(зачет)	**Основная учебная литература** Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х томах. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В. ; под общей ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417560.html	ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"

		Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х томах. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В. ; под общей ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417584.html	ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"
		Дополнительная учебная литература	
		Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / А. В. Николаев. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438480.html	ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"
		Оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьёва, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433546.html	ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"
		Периодические издания (строго подписка Казанского ГМУ на печатные и электронные периодические издания на платформе eLIBRARY.RU)	
		Журнал «Морфология». Журнал «Вестник хирургии имени И. И. Грекова». "Казанский медицинский журнал" "Вестник современной клинической медицины"	

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1.Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108

2.Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/

3.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» (договор № Д-4479 от 01 января 2018 г., срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г., срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018 г., срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018) http://www.studentlibrary.ru

4.Электронно-библиотечная система eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г., срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018г., срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018.) http://elibrary.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины оперативная эндохирургия.

Составные элементы полного курса дисциплины – это 1 модуль, а также контроль по модулю.

Содержание разделов специальной части дисциплины оперативная эндохирургия и последовательность прохождения материала студентами.

Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)
Введение	Эндохирургия – современная медицинская технология. История развития эндоскопии и эндохирургии.
Лекция: Оборудование эндохирургической операционной. Эндохирургический инструментарий Практическое занятие: Оборудование эндохирургической операционной инструментарий	Эндохирургическая стойка: монитор, магнитофон, камера, лапароскоп, осветитель, электронож, инсуффлятор, аквапуратор. Инструменты доступа и создания экспозиции, рассечения тканей, соединения тканей, извлечения органов и санации полостей
	Эндоскоп, осветитель, камера, монитор, инсуффлятор, аквапуратор, электронож. Правила пользования электрохирургическим оборудованием, осложнение и их профилактика.
	Инструменты доступа (игла Вереша, троакары), экспозиции, рассечения тканей, соединения тканей, зажимы, инструменты для извлечения органов. Предназначение и принципы применения.
Лекция: Пневмоперитонеум и лапаролифтинг. Практическое занятие: Пункция брюшной полости и создание пневмоперитонеума. Микролапаратомия. Лапароскопия.	Игла Вереша, троакары. Патофизиологические эффекты пневмоперитонеума
	Пункция передгней брюшной стенки иглой Вереша. Пневмоперитонеум. Пункция троакаром. Противопоказания. Микролапаратомия. Введение эндоскопа в троакар и осмотр брюшной полости.
Лекция: Рассечение и соединение тканей в эндохирургии Практическое занятие: Особенности восприятия изображения на мониторе	Анатомический и хирургический зажимы, диссектор, крючок Редека, электроды для электрокоагуляции – петлевой и шаровой. Экстракорпоральное лигирование, узел Редера. Интракорпоральное лигирование
	Отработка координации движений инструментами при наблюдении за операционным полем через лапароскоп
Лекция: Эндоскопия в экстренной абдоминальной хирургии Практическое занятие: Топография илеоцекального угла и	Диагностическая лапароскопия. Лапароскопическая аппендэктомия
	Топография слепой кишки и червеобразного отростка, варианты расположения червеобразного отростка. Техника лапароскопической аппендэктомии.
	Препаровка тканей зажимами, диссекторами, ножницами при наблюдении за операционным полем через лапароскоп.

червеобразного отростка. Лапараскопическая аппендэктомия. Практическое занятие:Механическое рассечение тканей	
Лекция: Лапароскопическая холецистэктомия Практическое занятие: Топография желчных протоков. Лапароскопическая холецистэктомия. Практическое занятие: Электрохирургическое рассечение и коагуляция тканей	Техника лапараскопической холецистэктомии
	Топография желчного пузыря, пузырного, общего печёночного и общего желчного протоков. Техника лапароскопической холецистэктомии.
	Препаровка тканей электроножом при наблюдении за операционным полем через лапароскоп.
Лекция: Лапароскопическая экстра и интраперитонеальная герниопластика Практическое занятие: Топография передне-боковой стенки живота. Паховый и бедренный каналы. Лапароскопическая герниопластика. Практическое занятие: Ручной шов в лапараскопической хирургии Практическое занятие: Ручной шов в лапараскопической хирургии	Техника экстра и интраплевральной герниопластики
	Топография передне-боковой стенки живота. Паховый и бедренный каналы. Техника лапароскопической герниопластики.
	Экстракорпоральное лигирование, узел Редера. .
	Интракорпоральное лигирование
Итоговый контроль	Контроль знаний усвоения теоретических и практических навыков.

Контроль по модулю состоит из 3х этапов:

1. Компьютерный тест (25 вопросов).
2. Опрос или собеседование у препарата и инструментария.
3. Теоретический ответ на вопросы по эндохирургии.

(Для успешной сдачи модуля необходимо получить не менее 70 % правильных ответов по каждому из 3х этапов)

Отработка пропусков и неудовлетворительных оценок:

Отработки принимаются в отведенные для этого часы. Студент, пропустивший занятие, самостоятельно осваивает весь теоретический материал и отвечает по данной теме дежурному преподавателю или своему преподавателю, демонстрируя знания или навыки на препарате,

муляже или музейном препарате. При необходимости используются инструменты и препараты органов (как например шитье кишки или кожи). При получении хотя бы удовлетворительной оценки по данной теме по результатам контроля студент фиксируется в журнале отработок и получает оценку в журнале успеваемости.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебные помещения кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии КГМУ

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Оперативная эндохирургия	**Учебная комната (к.392)** Оснащение: стойка эндоскопическая (1шт), учебные муляжи для эндоскопии (15шт), камера эндохирургическая (1шт), набор эндорихургического инструментария (2шт). **Лекционная аудитория (к. 325).** Оснащение: ноутбук (1шт), мультимедиапроектор (1 шт); учебно-методические материалы; **Учебная комната (к. 379).** Оснащение: стенды учебные (10 шт); стол пат.анатомический (1шт) **Учебная комната (к. 380).** Оснащение: стенды учебные (10 шт); стол пат.анатомический (1шт) **Учебная комната (к. 382).** Оснащение: стенды учебные (10 шт); стол-ванна пат.анатомический, трупный материал (1шт) **Учебная комната (к. 383).** Оснащение: стенды учебные (10 шт); стол-ванна пат.анатомический, трупный материал (1шт)	г. Казань, ул. Университетская дом 14

Оснащение учебного процесса.

1.	Компьютер для демонстрации учебных фильмов и других цифровых материалов студентам	1
2.	Таблицы по разделам топ анатомии и опер хир.	350 (также есть в цифровом виде)
3.	Учебные видеофильмы	30 фильмов по оперативной хирургии
4.	Наборы слайдов для всех лекций	
5.	Наборы слайдов для занятий 6 модулей дисциплины	
6.	Набор инструментов экзаменационный	1 (110 названий)
7.	Наборы инструментов для работы на занятиях и шовный материал	4 набора для учебных групп
8.	Эндоскопический тренажерный стол	2
9.	Операционный микроскоп с микроинструментами (Комплект)	4
11.	Эндохирургический тренажер	1
12.	Набор эндохирургических инструментов	2
13	Компьютеры для тестового контроля	4
14	Влажные анатомические препараты тела человека	4
15.	Анатомические муляжи	12
16.	Музейные натуральные анатомические препараты	130
17.	Музейные коррозионные анатомические препараты	80
18.	Трупный материал для шитья (кожа, кишки, сухожилия, сосуды, органы)	4 комплекта

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

_____
«20» июня 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: оперативная микрохирургия

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: оперативной хирургии и топографической анатомии

Курс: 3

Семестр: 5

Лекции 10час.

Практические занятия 30 час.

Самостоятельная работа 32 час.

Зачет 5 семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2018 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Доцент кафедры
оперативной хирургии и топографической анатомии _____ Фраучи И.В.

Доцент кафедры
оперативной хирургии и топографической анатомии _____ Баширов Ф.В.

Доцент кафедры
оперативной хирургии и топографической анатомии _____ Обыдённов С.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии «11» июня 2018 года протокол № 9

Заведующий кафедрой
оперативной хирургии и топографической анатомии _____ Баширов Ф.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по направлению подготовки (специальности) Лечебное дело «18» июня 2018 года (протокол № 32)

Председатель
предметно-методической комиссии доц., д.м.н _____Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры	доцент	Баширов Ф.В.
Преподаватель кафедры	доцент	Обыденнов С.А.
Преподаватель кафедры	доцент	Фраучи И.В.
Преподаватель кафедры		Соколов М.Е.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

1.1 Целью учебной дисциплины «оперативная микрохирургия» (далее – дисциплина) являются анатомо-хирургическая подготовка студентов, необходимая для последующих занятий на клинических кафедрах и при самостоятельной врачебной деятельности.

1.1.1. Дать будущим врачам представление об основных микрохирургических вмешательствах и технике их выполнения.

1.1.2. Ознакомить с аппаратурой и инструментарием, используемых при микрохирургических вмешательствах.

1.1.3. Дать начальные навыки работы микрохирургическими инструментами.

1.2 Задачи изучения дисциплины

Обучающийся должен освоить следующие профессиональные (ПК) компетенции:

готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10).

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать:

- устройство и оборудование микрохирургической операционной;
- принципы и методы проведения микрохирургических операций
- технику выполнения простых экстренных микрохирургических вмешательств;
- микрохирургический инструментарий

Уметь:

- использовать микрохирургический инструментарий;
- выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные микрохирургические приемы и операции; послойное разъединение мягких тканей, завязывание микрохирургических узлов, снятие кожных швов, накладывать микрохирургические сосудистые анастомозы, шов нерва

Владеть:

- микрохирургическим инструментарием,
- накладывать микрохирургические сосудистые анастомозы, шов нерва.

готовностью к участию в оказанию скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11).

В результате освоения ПК–11 обучающийся должен:

Знать:

- алгоритм базисной сердечно-легочной реанимации, способы искусственной вентиляции легких, технику непрямого массажа сердца;
- принципы профилактики осложнений сердечно-легочной реанимации;
- принципы профилактики осложнений при проведении микрохирургических операций.

Уметь:

- оказать первую помощь в экстренных случаях;
- осуществлять временную и окончательную остановку кровотечений при проведении микрохирургических операций;
- проводить профилактические мероприятия в чрезвычайной ситуации;

- оказать экстренную помощь при травмах, кровотечениях и острых хирургических заболеваниях.

Владеть:

- методами временной остановки наружных кровотечений;
- методикой проведения комплексной сердечно-легочной реанимации, оказания первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей;
- методикой немедленного устранения жизнеопасных осложнений при проведении микрохирургических операций (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца).

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

2.1 Дисциплина «Оперативная микрохирургия» относится к Дисциплине по выбору вариативной части. Оперативная микрохирургия изучается студентами лечебного факультета на III курсе.

2.2. Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Оперативная микрохирургия» являются:

– латинский язык; физика и математика; медицинская информатика; химия; биология; биохимия; анатомия человека; нормальная физиология.

– гигиена; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия, лучевая диагностика; безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф.

2.3. Дисциплина «Оперативная микрохирургия» является основополагающей для изучения следующих дисциплин:

– медицинская реабилитация; неврология, нейрохирургия; оториноларингология; офтальмология; судебная медицина; акушерство и гинекология; педиатрия; пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; факультетская терапия, профессиональные болезни; госпитальная терапия, эндокринология; фтизиатрия; поликлиническая терапия; общая хирургия, лучевая диагностика; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; факультетская хирургия, урология; госпитальная хирургия, детская хирургия; онкология, травматология, ортопедия.

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Оперативная микрохирургия» включает:
совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности являются:
физические лица (пациенты),
население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:
медицинская,
организационно-управленческая,

научно-исследовательская**.**

3. Объём дисциплины (модуля) в зачётных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоёмкость (объём) дисциплины составляет 2 зачётных единицы (ЗЕ), 72 академических часа.

Вид промежуточной аттестации – зачёт.

3.1. Объём учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72/2	10	30	32

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	**Разделы / темы дисциплины**	**Общая трудоёмкость (в часах)**	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего	лекции	Прак. занятия		
	Раздел 1. Основы микрохирургии	**72**	10	30	32	Устный опрос, решение ситуационных задач, индивидуальные практические задания
	Тема 1,1 Вводная	8	2	4	2	Устный опрос, решение ситуационных задач, индивидуальные практические задания
	Тема 1.2 Передняя брюшная стенка и грыжи	8	2	6	6	Устный опрос, решение ситуационных задач, индивидуальные практические задания
	Тема 1.3 История развития микрохирургии	8	2	4	4	Устный опрос, решение ситуационных задач, индивидуальные практические задания
	Тема 1.4 Экстренная	10	2	8	10	Устный опрос, решение ситуационных задач,

	микрохирургия Реплантация пальцев и сегментов конечностей					индивидуальные практические задания
	Тема 1,5 Плановая микрохирургия. Лоскуты	10	2	8	10	Устный опрос, решение ситуационных задач, индивидуальные практические задания
	Итого	**72**	10	30	32	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	**Наименование раздела (или темы) дисциплины**	**Содержание раздела (темы)**	**Код компетенций**
Модуль 1			
	Раздел 1.	«Основы микрохирургии»	ПК 10 ПК-11
1.	**Тема 1.1**		
1.1.1	Вводная лекция.	История создания кафедр оперативной хирургии и топографической анатомии. Правила поведения на кафедре. Что такое операция? Названия операций и манипуляций.	ПК 10 ПК-11
1.1.2	Практическое занятие. Микрохирургический инструментарий, приёмы его использования, вязание узлов.	Преподаватель демонстрирует методику завязывания узлов, приемы использования хирургических инструментов;	ПК 10 ПК-11
2	**Тема 2.2**		
2.2.1	Лекция. Передняя брюшная стенка и грыжи.	Топографическая анатомия передней брюшной стенки. Виды грыж и тактика хирурга. Герниопластика (натяжная и ненатяжная)	ПК 10 ПК-11
2.2.2	Практическое занятие. Топографическая анатомия и микроанатомия кисти	Изучается топографическая анатомия кисти и пальцев с позиции экстренной микрохирургии на трупе.	ПК 10 ПК-11
2.2.3	Практическое занятие. Прикладная топографическая анатомия конечностей	Изучается топографическая анатомия верхней и нижней конечностей, с позиции экстренной микрохирургии на трупе.	ПК 10 ПК-11
3	**Тема 3.3**		
3.3.1.	Лекция. История развития микрохирургии Реплантация пальцев и сегментов конечностей	История развития микрохирургии Организация микрохирургической службы в СССР и России. Организация и оснащение микрохирургической операционной. Требования к врачу – микрохирургу.	ПК 10 ПК-11

		Микрохирургическая терминология. Микрохирургический инструментарий, предназначение, виды, устройство. Микрохирургическая техника. Анастомозы, порядок наложения швов. Основные принципы микрохирургии.	
3.3..2	Практическое занятие: Топографическая анатомия и микроанатомия стопы	Изучается топографическая анатомия стопы с позиции экстренной и плановой микрохирургии на трупе.	ПК 10 ПК-11
4	**Тема 4**		
4.4.1	Экстренная микрохирургия. Реплантация пальцев и сегментов конечностей	Неотложная помощь при травматических отрывах сегментов конечностей. Тактика микрохирурга при травматических отрывах сегментов конечностей. Показания и противопоказания к реплантации и реваскуляризации сегментов конечностей. Топографическая анатомия частей тела человека с осевым кровоснабжением. Свободные сложносоставные лоскуты, используемые в микрохирургии.	ПК 10 ПК-11
4.4.2	Практическое занятие: Оперативная хирургия аутотрансплантаций тканей.	Классификация сложносоставных лоскутов, техника аутотрансплантации лоскутов, большого сальника, яичка, техника наложения сосудистых анастомозов, швов нервов и сухожилий.	ПК 10 ПК-11
4.4.3	Практическое занятие Реконструктивная микрохирургия	Микрохирургия в гнойной, сердечно-сосудистой, детской хирургии, комбустиологии, травматологии и ортопедии, урологии, гинекологии, пластической хирургии Примеры использования свободных микрохирургических трансплантатов. Их виды, варианты, применение на различных участках тела.	ПК 10 ПК-11
4.4.4	Практическое занятие: Оперативная хирургия донорских и реципиентных зон тела человека	На трупном материале студенты выделяют и подготавливают сосуды для пересадки, осваивают технику сосудистого шва, наложения анастомозов «конец, а конец» и «бок в бок», шов нервов и сухожилий.	ПК 10 ПК-11
4.4.5	Практическое занятие: Швы сосудов	Выполняют: наложение микрососудистых анастомозов «конец в конец», «конец в бок»,	ПК 10 ПК-11
4.4.6	Шов сосудов разного диаметра	Выполняют шов артерий и вен разного диаметра	ПК 10 ПК-11
5	**Тема 5**		

5.5.1	Лекция. Плановая микрохирургия. Лоскуты	Классификация лоскутов. Кровоснабжение. Условия для пересадки лоскутов. Большой сальник. Пальцы стопы.	ПК 10 ПК-11
5.5.2	Практическое занятие: Швы нервов и сухожилий	Накладывают эпи- и периневральный шов нерва, шов сухожилий.	ПК 10 ПК-11
5.5.3	Практическое занятие. Основные принципы пластической и эстетической микрохирургии Микрохирургия в других хирургических специальностях	Кожная пластика. Различные виды. Пластические микрохирургические операции при врождённых дефектах Пластические методы устранения рубцов. Микрохирургия в гинекологии, сердечно-сосудистой хирургии, комбустиологии, урологии, травматологии.	ПК 10 ПК-11
5.5.4	Практическое занятие. Забор наиболее распространенных лоскутов	На трупе производится забор лоскутов. Изучается их кровоснабжение.	ПК 10 ПК-11
5.5.5	Итоговый контроль "Основы микрохирургии"	Компьютерный программированный контроль. Опрос по трупу, решение логических и ситуационных задач.	ПК 10 ПК-11

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	Сухие и влажные анатомические препараты.
2.	Набор хирургических инструментов рассечения и сшивания тканей.
3.	Набор микрохирургических инструментов.
4.	Бинокулярные микроскопы.
5.	Общие вопросы эндохирургической техники [Текст] : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации ; [сост. А. А. Трондин и др.]. - Казань : КГМУ, 2016. - 42 с.
6.	Оборудование и инструментарий эндохирургической операционной [Текст] : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации ; [сост. А. А. Трондин и др.]. - Казань : КГМУ, 2016. - 45 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

			ПК-10	ПК-11
1.	**Тема 1.1.**	Лекция Вводная. История создания кафедр оперативной хирургии и топографической анатомии. Правила поведения на кафедре. Что такое операция? Названия операций и манипуляций. Организация микрохирургической службы в СССР и России. Организация и оснащение микрохирургической операционной. Требования к врачу – микрохирургу. Микрохирургическая терминология. Микрохирургический инструментарий, предназначение, виды, устройство. Микрохирургическая техника. Анастомозы, порядок наложения швов. Основные принципы микрохирургии.	+	+
	1.1.2	Практическое занятие Микрохирургический инструментарий, приёмы его использования, вязание узлов.	+	+
2.	**Тема 2.1.**	Лекция. Передняя брюшная стенка и грыжи Топографическая анатомия передней брюшной стенки. Виды грыж и тактика хирурга. Герниопластика (натяжная и ненатяжная)	+	+
	Тема 2.1.2.	Практическое занятие Прикладная топографическая анатомия конечностей	+	+
	Тема 3.1	Лекция. История развития микрохирургии Реплантация пальцев и сегментов конечностей	+	+
	Тема 3.1.1	Топографическая анатомия и микроанатомия стопы	+	+
	Тема 3.1.2	Практическое занятие: Особенности ведения больных после микрохирургических операций. Особенности анестезиологического пособия при пластических операциях		
3.	**Тема4.1**	Лекция Экстренная микрохирургия Реплантации	+	+
	Тема 4.1.1.	Практическое занятие: Оперативная хирургия аутотрансплантаций тканей	+	+
	Тема 4.1.2	Практическое занятие Реконструктивная микрохирургия	+	+
	Тема 4.1.3.	Практическое занятие: Оперативная хирургия донорских и реципиентных зон тела человека	+	+

	Тема 4.1.4.	Практическое занятие: Швы сосудов	+	+
	Тема.5.1.	Лекция. Плановая микрохирургия. Лоскуты	+	+
	Тема 5.1.1	Практическое занятие: Швы нервов и сухожилий	+	+
	Тема 5.1.2	Практическое занятие. Основные принципы пластической и эстетической микрохирургии Микрохирургия в других хирургических специальностях	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции:, ПК-10, ПК-11,

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-10	Знать: устройство и оборудование микрохирургической операционной; принципы и методы проведения микрохирургических операций технику выполнения простых экстренных микрохирургических вмешательств; микрохирургический инструментарий.	тесты, собеседование по препаратам	Частично знает устройство и оборудование микрохирургической операционной; принципы и методы проведения микрохирургических операций технику выполнения простых экстренных микрохирургических вмешательств; микрохирургический инструментарий.	Имеет общие, но не структурированные знания об устройстве и оборудовании микрохирургической операционной; принципах и методах проведения микрохирургических операций технике выполнения простых экстренных микрохирургических вмешательств; микрохирургическом инструментарие.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы в знаниях об устройстве и оборудовании микрохирургической операционной; принципах и методах проведения микрохирургических операций технике выполнения простых экстренных микрохирургических вмешательств; микрохирургическом инструментарие.	Имеет сформированные систематические знания об устройстве и оборудовании микрохирургической операционной; принципах и методах проведения микрохирургических операций технике выполнения простых экстренных микрохирургических вмешательств; микрохирургическом инструментарии.

	Уметь: использовать микрохирургический инструментарий; выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные микрохирургические приемы и операции; послойное разъединение мягких тканей, завязывание микрохирургических узлов, снятие кожных швов, накладывать микрохирургические сосудистые анастомозы, шов нерва.	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания	Частично умеет использовать микрохирургический инструментарий; выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные микрохирургические приемы и операции; послойное разъединение мягких тканей, завязывание микрохирургических узлов, снятие кожных швов, накладывать микрохирургические сосудистые анастомозы, шов нерва.	В целом успешно, но не систематически умеет использовать микрохирургический инструментарий; выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные микрохирургические приемы и операции; послойное разъединение мягких тканей, завязывание микрохирургических узлов, снятие кожных швов, накладывать микрохирургические сосудистые анастомозы, шов нерва.	В целом успешно умеет использовать микрохирургический инструментарий; выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные микрохирургические приемы и операции; послойное разъединение мягких тканей, завязывание микрохирургических узлов, снятие кожных швов, накладывать микрохирургические сосудистые анастомозы, шов нерва.	Сформированное умение использовать микрохирургический инструментарий; выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные микрохирургические приемы и операции; послойное разъединение мягких тканей, завязывание микрохирургических узлов, снятие кожных швов, накладывать микрохирургические сосудистые анастомозы, шов нерва.
	Владеть: микрохирургическим инструментарием, накладывать микрохирургические сосудистые анастомозы, шов нерва.	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания, решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным владением микрохирургическим инструментарием. Не в состоянии накладывать микрохирургические сосудистые анастомозы, шов нерва.	В общем владеет микрохирургическим инструментарием, в состоянии накладывать некоторые микрохирургические сосудистые анастомозы, шов нерва.	В целом обладает устойчивым. владением микрохирургическим инструментарием, в состоянии накладывать микрохирургические сосудистые анастомозы, шов нерва.	Успешно и систематически владеет микрохирургическим инструментарием, в состоянии накладывать качественные микрохирургические сосудистые анастомозы, шов нерва.

ПК-11	Знать: алгоритм базисной сердечно-легочной реанимации, способы искусственной вентиляции легких, технику непрямого массажа сердца; принципы профилактики осложнений сердечно-легочной реанимации; принципы профилактики осложнений при проведении микрохирургических операций.	тесты, собеседование по препаратам	Имеет фрагментарные знания об алгоритме базисной сердечно-легочной реанимации, способах искусственной вентиляции легких, технике непрямого массажа сердца; принципах профилактики осложнений сердечно-легочной реанимации; принципах профилактики осложнений при проведении микрохирургических операций.	Имеет общие, но не структурированные знания об алгоритме базисной сердечно-легочной реанимации, способах искусственной вентиляции легких, технике непрямого массажа сердца; принципах профилактики осложнений сердечно-легочной реанимации; принципах профилактики осложнений при проведении микрохирургических операций.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об алгоритме базисной сердечно-легочной реанимации, способах искусственной вентиляции легких, технике непрямого массажа сердца; принципах профилактики осложнений сердечно-легочной реанимации; принципах профилактики осложнений при проведении микрохирургических операций.	Имеет сформированные систематические знания об алгоритме базисной сердечно-легочной реанимации, способах искусственной вентиляции легких, технике непрямого массажа сердца; принципах профилактики осложнений сердечно-легочной реанимации; принципах профилактики осложнений при проведении микрохирургических операций.

Уметь: оказать первую помощь в экстренных случаях; осуществлять временную и окончательную остановку кровотечений при проведении микрохирургических операций; проводить профилактические мероприятия в чрезвычайной ситуации; оказать экстренную помощь при травмах, кровотечениях и острых хирургических заболеваниях.	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания	Частично умеет оказать первую помощь в экстренных случаях; осуществлять временную и окончательную остановку кровотечений при проведении микрохирургических операций; проводить профилактические мероприятия в чрезвычайной ситуации; оказать экстренную помощь при травмах, кровотечениях и острых хирургических заболеваниях.	В целом успешно, но не систематически умеет оказать первую помощь в экстренных случаях; осуществлять временную и окончательную остановку кровотечений при проведении микрохирургических операций; проводить профилактические мероприятия в чрезвычайной ситуации; оказать экстренную помощь при травмах, кровотечениях и острых хирургических заболеваниях.	В целом успешно умеет оказать первую помощь в экстренных случаях; осуществлять временную и окончательную остановку кровотечений при проведении микрохирургических операций; проводить профилактические мероприятия в чрезвычайной ситуации; оказать экстренную помощь при травмах, кровотечениях и острых хирургических заболеваниях.	Сформированное умение оказать первую помощь в экстренных случаях; осуществлять временную и окончательную остановку кровотечений при проведении микрохирургических операций; проводить профилактические мероприятия в чрезвычайной ситуации; оказать экстренную помощь при травмах, кровотечениях и острых хирургических заболеваниях.

	Владеть: методами временной остановки наружных кровотечений; методикой проведения комплексной сердечно-легочной реанимации, оказания первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей; методикой немедленного устранения жизнеопасных осложнений при проведении микрохирургических операций (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца).	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания, решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным владением методами временной остановки наружных кровотечений; методикой проведения комплексной сердечно-легочной реанимации, оказания первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей; методикой немедленного устранения жизнеопасных осложнений при проведении микрохирургических операций (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца).	Обладает общим представлением, но не систематически владеет методами временной остановки наружных кровотечений; методикой проведения комплексной сердечно-легочной реанимации, оказания первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей; методикой немедленного устранения жизнеопасных осложнений при проведении микрохирургических операций (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца).	В целом обладает устойчивым владением методами временной остановки наружных кровотечений; методикой проведения комплексной сердечно-легочной реанимации, оказания первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей; методикой немедленного устранения жизнеопасных осложнений при проведении микрохирургических операций (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца).	Успешно и систематически владеет методами временной остановки наружных кровотечений; методикой проведения комплексной сердечно-легочной реанимации, оказания первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей; методикой немедленного устранения жизнеопасных осложнений при проведении микрохирургических операций (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца).

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты;
– контрольные работы;
– устные сообщения;
– индивидуальное собеседование;
– письменные ответы на вопросы.

Примеры тестов:

1. Сроки тепловой ишемии пальцев?

А) 40 минут Б) 3 часа В) 12 часов Г) 24 часа

2. Для создания сосудистых анастомозов используется шов: А) Карреля-Морозовой Б) Матешука В) Шмидена Г) Баширова

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение и составление ситуационных задач;
– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
– установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);
– нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

Примеры ситуационных задач:

1. Поступил больной с травматической ампутацией 1-5 пальцев кисти.
   Ваша тактика?
2. У больного травматический шок и ампутация 5 пальца правой кисти.
   Будете ли вы реплантировать палец? Почему?

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);
– задания на оценку последствий принятых решений;
– задания на оценку эффективности выполнений действия.

Преподаватель оценивает:

1. Правильность создания сосудистого анастомоза
2. Порядок наложения швов при пери- и эпиневральном шве нерва

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Методические материалы: Лекции, Практические занятия, Самостоятельная работа, Другие виды учебной деятельности (студенческий научный кружок, олимпиады внутрикафедральная, внутриуниверситетсая, межвузовская и общероссийская), Промежуточная аттестация.

Виды текущего контроля: Лекционный журнал посещаемости, Журнал успеваемости и посещаемости, тестовый контроль, собеседование и опрос по препарату, работа с инструментами на муляжах, выполнение заданий на препаратах (кожа, кишка) работа на обучающей программе, работа с учебником и атласом, работа с инструментами на муляжах, выполнение заданий на препаратах (кожа, кишка), препарирование препаратов, Личное участие Зачет, экзамен.

Критерии оценивания учебной деятельности: посещаемость, умение обобщенно анализировать, знание классификаций, знание инновационный методов лечения, умение выделить главную мысль самостоятельность при выполнении работы, активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям качество и количество выполненных домашних работ, грамотность в оформлении, правильность выполнения, Дипломы, грамоты, статьи, рефераты, Собеседование по трупу, Собеседование по билету.

Методические материалы	**Виды текущего контроля**	**Критерии оценивания учебной деятельности**	**Диапазон баллов**
Лекции.	Лекционный журнал посещаемости	посещаемость, умение обобщенно анализировать, знание классификаций, знание инновационный методов лечения, умение выделить главную мысль	
Практические занятия	Журнал успеваемости и посещаемости, тестовый контроль, собеседование и опрос по препарату, работа с инструментами на муляжах, выполнение заданий на препаратах (кожа, кишка)	самостоятельность при выполнении работы, активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям	От 6 до 10
Самостоятельная работа	работа на обучающей программе, работа с учебником и атласом, работа с инструментами на муляжах, выполнение заданий на препаратах (кожа, кишка), препарирование препаратов	качество и количество выполненных домашних работ, грамотность в оформлении, правильность выполнения	От 6 до 10
Другие виды учебной деятельности (студенческий научный кружок, олимпиады	Личное участие	Дипломы, грамоты, статьи, рефераты	От 6 до 10

внутрикафедральная, внутриуниверситетская, межвузовская и общероссийская)			
Промежуточная аттестация	Зачет	Собеседование по трупу, Собеседование по билету	От 0 до 100

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из текущей оценки (диапазон баллов от 6 до 10), оценки, полученные на зачете (максимум 100 баллов),

Оценки и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

Лекции:

Непосещение лекций или большое количество пропусков

Отсутствие конспектов лекций

Неудовлетворительное поведение во время лекций

Практические занятия:

Непосещение практических занятий или большое количество пропусков

Неверный ответ либо отказ от ответа

Отсутствие активности на занятиях

Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата

Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

Лекции:

Посещение большей части лекций

Частичное отсутствие конспектов лекций, неполное конспектирование

Практические занятия:

Посещение большей части практических занятий

Ответ верный, но недостаточный

Слабая активность на занятиях

Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований

Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

Лекции:

Посещение всех лекций, пропуски только по уважительным причинам

Наличие конспектов всех лекций

Практические занятия:

Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительным причинам

Верный достаточный ответ

Средняя активность на занятиях

Средний уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок, и с малой долей заимствований

Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

Лекции:

Посещение всех лекций, пропуски только по уважительным причинам

Наличие подробных конспектов всех лекций

Практические занятия:

Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительным причинам

Регулярное верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы

Высокая активность на занятиях

Свободный уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок, и заимствований

Лексические, грамматические ошибки отсутствуют

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

№ п/п	Дисциплина (модуль), факультет, курс, семестр, форма контроля	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, периодических изданий, ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)	Количество экземпляров
1	Оперативная микрохирургия,	**Основная учебная литература**	

	лечебно-профилактический, 3 курс, 5 семестр(зачет)	Основы микрохирургии [Электронный ресурс] / Геворков А.Р., Мартиросян Н.Л., Дыдыкин С.С., Элива Ш.Ш. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409824.html	ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"
		Дополнительная учебная литература	
		Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2001- - . Т. 1. - 2001. - 832 с.	362
		Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] : учебник для студентов мед. вузов: В 2 т. / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; Под ред. Ю. М. Лопухина. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2002 - . Т. 2. - 2002. - 589, [4] с.	369
		Периодические издания	
		"Казанский медицинский журнал" "Вестник современной клинической медицины" Журнал «Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии»	
		Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)	
		1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108 2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/ 3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.	

		studentlibrary.ru. 4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/ 5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки	

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1.Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108

2.Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/

3.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» (договор № Д-4479 от 01 января 2018 г., срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г., срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018 г., срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018) http://www.studentlibrary.ru

4.Электронно-библиотечная система eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г., срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018г., срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018.) http://elibrary.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины оперативная микрохирургия.

Содержание разделов специальной части дисциплины оперативная микрохирургия.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1.	Введение. Предмет и задачи микрохирургии	Современная микрохирургия. Содержание предмета и терминология. Организация микрохирургической службы в СССР и России. Организация и оснащение микрохирургической операционной. Требования к врачу –

1	2	3
		микрохирургу. Микрохирургическая терминология. Микрохирургия и ее задачи. Учение о хирургических операциях. Классификации хирургических операций. Элементарные хирургические действия, хирургические приемы, этапы операции. Хирургический инструментарий, и его классификация, современная диагностическая и лечебная аппаратура. Характеристика шовного материала. Способы местного обезболивания. Общие принципы первичной хирургической обработки ран. Понятия о симультанных, микрохирургических, косметических и эстетических операциях. Особенности операций у детей. Общие принципы пересадки органов и тканей: ауто-, изо-, алло- и ксенотрансплантация. Способы свободной пересадки кожи. Понятие о пересадке органов, подборе пар донор-реципиент, об иммунологической реакции отторжения трансплантата и способах ее подавления. Понятие об искусственных органах.
2.	Микрохирургическая техника.	Микрохирургический инструментарий, предназначение, виды, устройство. Микрохирургическая техника. Анастомозы, порядок наложения швов. Основные принципы микрохирургии.
3	Общие закономерности микрососудистой анатомии и типы кровоснабжения лоскутов	Кровоснабжение покровных тканей. Классификация типов кровоснабжения сложных лоскутов с позиции реконструктивной хирургии. Кровоснабжение мышц, нервов, сухожилий.
4	Реконструктивная микрохирургия	Микрохирургия в гнойной, сердечно-сосудистой, детской хирургии, комбустиологии, травматологии и ортопедии, урологии, гинекологии, пластической хирургии Примеры использования свободных микрохирургических трансплантатов. Их виды, варианты, применение на различных участках тела.
5	Особенности ведения больных после микрохирургических операций.	Правила оценки кровоснабжения реплантированных сегментов конечностей и свободно пересаженных аутотканей. Анализ осложнений. Выбор времени и тактики повторных оперативных вмешательств. Причины возникновения тромбозов микрососудистых анастомозов.
6	Реплантация пальцев и сегментов конечностей	Неотложная помощь при травматических отрывах сегментов конечностей. Тактика микрохирурга при травматических отрывах сегментов конечностей. Показания и противопоказания к реплантации и реваскуляризации сегментов конечностей.

Контроль по модулю состоит из 3х этапов:

1. Компьютерный тест (25 вопросов).
2. Опрос или собеседование у препарата.
3. Теоретический ответ на вопросы по топографической анатомии и оперативной

хирургии.
(Для успешной сдачи модуля необходимо получить не менее 70 % правильных ответов по каждому из 3х этапов)

Отработка пропусков и неудовлетворительных оценок:
Отработки принимаются в отведенные для этого часы. Студент, пропустивший занятие, самостоятельно осваивает весь теоретический материал и отвечает по данной теме дежурному преподавателю или своему преподавателю, демонстрируя знания или навыки на препарате, муляже или музейном препарате. При необходимости используются инструменты и препараты органов (как, например, шитье кишки или кожи). При получении хотя бы удовлетворительной оценки по данной теме по результатам контроля студент фиксируется в журнале отработок и получает оценку в журнале успеваемости.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебные помещения кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии КГМУ

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Оперативная микрохирургия	**Учебная комната (к.391)** Оснащение: микроскопы операционные (4шт), пинцеты микрохирургические (6шт), иглодержатели микрохирургические (6шт), ножницы микрохирургические (6шт), шовный материал (200шт), стол операционный (1шт), компьютер с монитором (1шт), учебные муляжи для микрохирургии (100шт). **Лекционная аудитория (к. 325).** Оснащение: ноутбук (1шт), мультимедиа проектор (1 шт.); учебно-методические материалы; **Учебная комната (к. 379).**	г. Казань, ул. Университетская дом 14

		Оснащение: стенды учебные (10 шт.); стол пат.анатомический (1шт) **Учебная комната (к. 380).** Оснащение: стенды учебные (10 шт.); стол пат.анатомический (1шт) **Учебная комната (к. 382).** Оснащение: стенды учебные (10 шт.); стол-ванна пат.анатомический, трупный материал (1шт) **Учебная комната (к. 383).** Оснащение: стенды учебные (10 шт.); стол-ванна пат.анатомический, трупный материал (1шт)	

Оснащение учебного процесса.

1.	Компьютер для демонстрации учебных фильмов и других цифровых материалов студентам	1
2.	Таблицы по разделам топ анатомии и опер хир.	350 (также есть в цифровом виде)
3.	Учебные видеофильмы	30 фильмов по оперативной хирургии
4.	Наборы слайдов для всех лекций	
5.	Наборы слайдов для занятий 6 модулей дисциплины	
6.	Набор инструментов экзаменационный	1 (110 названий)
7.	Наборы инструментов для работы на занятиях и шовный материал	4 набора для учебных групп
9.	Операционный микроскоп с микроинструментами (Комплект)	4
10.	Демонстрационный набор микрохирургических инструментов	1
13	Компьютеры для тестового контроля	4
14	Влажные анатомические препараты тела человека	4
15.	Анатомические муляжи	12
16.	Музейные натуральные анатомические препараты	130
17.	Музейные коррозионные анатомические препараты	80
18.	Трупный материал для шитья (кожа, кишки, сухожилия, сосуды, органы)	4 комплекта

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«___» _____ 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «Неотложная хирургия органов брюшной полости»

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач - лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: Хирургических болезней

Курс: 3

Семестр: 6

Лекции: 10 часов.

Практические занятия: 30 часов.

Самостоятельная работа: 32 часа.

Зачет: 6 семестр.

Всего 72 часа.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2019 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (по специальности) 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Доцент кафедры хирургических болезней
к.м.н. _____ Фатхутдинов И.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургических болезней «15» мая 2019 года протокол № 9.

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор _____ Красильников Д.М.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «17» июня 2019 года (протокол № 40).

Председатель
предметно-методической комиссии Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент Фатхутдинов И.М.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью освоения дисциплины «Неотложная хирургия органов брюшной полости» для студентов 3 курса лечебного факультета является усвоение теоретических знаний и навыков, при оказании ургентной помощи больным хирургического профиля, знакомство с основными клиническими проявлениями симптомов и синдромов у хирургических больных, методами диагностики, диагностическими возможностями современных методов лабораторного, инструментального обследования больных, основы проведения неотложных мероприятий, виды консервативного и оперативного лечения (далее дисциплина).

Задачи дисциплины:

Студент должен знать

- клинические проявления основных хирургических синдромов;

- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;

- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);

- обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения, применять различные способы введения лекарственных препаратов;

- поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

Обучающийся должен освоить следующие профессиональные компетенции:

- **ПК-6** (способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра)

В результате освоения ПК-6 обучающийся должен:

Знать: клинические проявления основных хирургических синдромов;

Уметь: поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз;

Владеть: алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

- **ПК-11** (готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства)

В результате освоения ПК-11 обучающийся должен:

Знать: особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей;

Уметь: определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценивать пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания;

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Место дисциплины по выбору (электива) «Неотложная хирургия органов брюшной полости» в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению: 31.05.01 Лечебное дело. Раздел Б.1.В.ДВ.3.1. Осваивается на 3 курсе (6 семестр).

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания и умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Анатомия

Знания: анатомического строения организма человека;

Умения: находить анатомические структуры;

Навыки: препарирования органов с целью изучения строения органов и тканей.

Фармакология

Знания: классификации лекарственных препаратов;

Умения: подобрать лекарственные препараты с учетом симптомов и синдромов;

Навыки: выписать рецепт.

Патологическая анатомия

Знания: патологоанатомических изменений в органах при неотложных заболеваниях органов брюшной полости;

Умения: интерпретировать патологоанатомические изменения во внутренних органах;

Навыки: формулировки морфологического диагноза.

Патофизиология

Знания: патофизиологических изменений во внутренних органах;

Умения: оценить клиниколабораторные анализы;

Навыки: работы с лабораторными животными для освоения хирургических навыков.

Общая хирургия

Знания: асептики и антисептики;

Умения: классифицировать хирургические болезни;

Навыки: обследования хирургического больного.

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

Факультетская хирургия

Знания: организации хирургической помощи;

Умения: обследовать больных в условиях хирургии;

Навыки: обследования больных хирургического профиля.

Производственная врачебная практика после 4 курса «Помощник врача-хирурга»

Знания: классификации хирургических болезней;

Умения: работы с больными хирургического профиля;
Навыки: работы в операционной.

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Неотложная хирургия органов брюшной полости»: включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

.**Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Неотложная хирургия органов брюшной полости»:**

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

.**Специалисты, осваивающие дисциплину «Неотложная хирургия органов брюшной полости», готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:**

медицинская,
организационно-управленческая,
научно-исследовательская

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единиц (ЗЕ), 72 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы(очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72 (2 ЗЕТ)	10	30	32

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
1.	Тема 1. Структура и организация помощи больным с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	**8**	2	2	4	Устный опрос, тестирование, обсуждение рефератов
2.	Тема 2. Вопросы деонтологии при	**6**		2	4	Устный опрос, тестирование,

	оказании помощи больным при оказании помощи больным с неотложными заболеваниями органов брюшной полости					обсуждение рефератов
3.	Тема 3. Принципы работы в приёмном – диагностическом и операционном отделениях	**6**		2	4	Устный опрос, тестирование, обсуждение рефератов
4.	Тема 4. Базовые элементы диагностики, интерпретация результатов клиника – лабораторных и инструментальных методов обследования у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	**8**		4	4	Устный опрос, тестирование, обсуждение рефератов
5.	Тема 5. Общие правила предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	**6**	2	2	2	Устный опрос, тестирование, обсуждение рефератов
6.	Тема 6. Хирургическая инфекция у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	**4**		2	2	Устный опрос, тестирование, обсуждение рефератов
7.	Тема 7. Методы и способы детоксикации у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	**4**		2	2	Устный опрос, тестирование, обсуждение рефератов
8.	Тема 8. Базовые принципы энтерального и парентерального питания у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	**6**	2	2	2	Устный опрос, тестирование, обсуждение рефератов
9.	Тема 9. Антимикробная терапия, антимикробная профилактика у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	**4**		2	2	Устный опрос, тестирование, обсуждение рефератов
10	Тема 10. Принципы трансфузионной терапии у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	**6**	2	2	2	Устный опрос, тестирование, обсуждение рефератов
11	Тема 11. Основные принципы лечения раневого процесса у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	**4**		2	2	Устный опрос, тестирование, обсуждение рефератов

12	Тема 12. Диагностика и лечение различных видов шока у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	**8**	2	4	2	Устный опрос, тестирование, обсуждение рефератов
13	Тема 13. Клинические подходы в диагностике и лечении кровотечений у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	**2**		2		Устный опрос, тестирование, обсуждение рефератов
	ВСЕГО	**72**	**10**	**30**	**32**	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	**Тема 1.**		
	Содержание лекционного курса	Структура и организация помощи больным с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	ПК-6, 11
	Содержание темы практического занятия		ПК-6, 11
2.	**Тема 2.**		
	Содержание лекционного курса	Вопросы деонтологии при оказании помощи больным при оказании помощи больным с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	ПК-6, 11
	Содержание темы практического занятия		ПК-6, 11
3.	**Тема 3.**		
	Содержание темы практического занятия	Принципы работы в приёмном – диагностическом и операционном отделениях	ПК-6, 11
4	**Тема 4.**		
	Содержание лекционного курса	Базовые элементы диагностики, интерпретация результатов клиника – лабораторных и инструментальных методов обследования у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	ПК-6, 11
	Содержание темы практического занятия		ПК-6, 11
5	**Тема 5.**		
	Содержание лекционного курса	Общие правила предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	ПК-6, 11
	Содержание темы практического занятия		ПК-6, 11
6	**Тема 6.**		
	Содержание темы практического занятия	Хирургическая инфекция у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	ПК-6, 11
7	**Тема 7.**		
	Содержание темы практического занятия	Методы и способы детоксикации у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	ПК-6, 11
8	**Тема 8.**		

	Содержание лекционного курса	Базовые принципы энтерального и парентерального питания у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	ПК-6, 11
	Содержание темы практического занятия		ПК-6, 11
9	**Тема 9.**		
	Содержание темы практического занятия	Антимикробная терапия, антимикробная профилактика у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	ПК-6, 11
10	**Тема 10.**		
	Содержание лекционного курса	Принципы транс фузионной терапии у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	ПК-6, 11
	Содержание темы практического занятия		ПК-6, 11
11	**Тема 11.**		
	Содержание темы практического занятия	Основные принципы лечения раневого процесса у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	ПК-6, 11
12	**Тема 12.**		
	Содержание лекционного курса	Диагностика и лечение различных видов шока у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	ПК-6, 11
	Содержание темы практического занятия		ПК-6, 11
13	**Тема 13.**		
	Содержание темы практического занятия	Клинические подходы в диагностике и лечении кровотечений у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	ПК-6, 11

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1	Руководство по хирургии под ред Р.М.Хасанова, Д.М.Красильникова. Казань, Издательство «Абак», 2001, - 210 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования
			ПК-6, 11
1.	**Тема 1.** Структура и организация помощи больным с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	Лекция	+
		Практическое занятие	+
2	**Тема 2.** Вопросы деонтологии при оказании помощи больным при оказании помощи больным с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	Лекция	+
		Практическое занятие	+
3	**Тема 3.** Принципы работы в приёмном – диагностическом и операционном отделениях	Практическое занятие	+
4	**Тема 4.** Базовые элементы диагностики, интерпретация результатов клиника – лабораторных и инструментальных методов обследования у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	Лекция	+
		Практическое занятие	+
5	**Тема 5.** Общие правила предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	Лекция	+
		Практическое занятие	+
6	**Тема 6.** Хирургическая инфекция у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	Практическое занятие	+
7	**Тема 7.** Методы и способы детоксикации у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	Практическое занятие	+
8	**Тема 8.** Базовые принципы энтерального и парентерального питания у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	Лекция	+
		Практическое занятие	+
9	**Тема 9.** Антимикробная терапия, антимикробная профилактика у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	Практическое занятие	+
10	**Тема 10.** Принципы транс фузионной терапии у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	Лекция	+
		Практическое занятие	+
11	**Тема 11.** Основные принципы лечения раневого процесса у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	Практическое занятие	+
12	**Тема 12.** Диагностика и лечение различных видов шока у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	Лекция	+
		Практическое занятие	+

13	**Тема 13.** Клинические подходы в диагностике и лечении кровотечений у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости	Практическое занятие	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-6, ПК-11.

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-6	**Знать:** клинические проявления основных хирургических синдромов	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	Ситуационные задачи	Не может поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	Частично может поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	Умеет поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	В совершенстве умеет поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз

	Владеть: алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Формулировка клинического диагноза	Не владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Частично владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	В совершенстве владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту
ПК -11	**Знать:** особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценивать пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	Ситуационные задачи	Не определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценивать пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	Частично умеет определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценивать пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	Умеет определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценивать пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	В совершенстве умеет определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценивать пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания

	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Выполнение лечебных манипуляций при неотложных состояниях	Не владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Частично владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В совершенстве владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:
– тесты.

Пример теста.
К жизнеугрожающим состояниям относят все, кроме

1. Травматический шок
2. Профузное гастродуоденальное кровотечение
3. **Гипертермия**
4. Гематрансфузионные осложнения
5. Ожоговый шок

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлеторительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлеторительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:
– решение ситуационных задач.

Пример ситуационной задачи.

Задача 1.

Молодой мужчина упал, ударившись левым подреберьем о перекладину, расположенную на высоте приблизительно 15 см от земли. Сразу почувствовал боли в животе, головокружение, слабость.

Результаты осмотра: больной бледен, покрыт холодным потом, лежит спокойно на спине-положение не меняет, пульс 120 в 1 мин, наполнение снижено, АД 85/40 мм.рт.ст., дыхание ритмичное, несколько учащенное. Живот при пальпации мягкий, резко болезненный, симптом Щеткина -Блюмберга положителен во всех отделах.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Как можно подтвердить Ваш диагноз?
3. Ваша тактика.

Эталоны ответов.

1. Закрыта травма живота повреждением паренхиматозного органа. Внутрибрюшное кровотечение.
2. УЗИ органов брюшной полости, диагностическая лапароскопия.

3. Экстренная госпитализация, восполнение ОЦК, экстренная операция.

Критерии оценки:

«отлично» – студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы)

«хорошо» – студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе;

«удовлетворительно» – если студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;

«неудовлетворительно» – студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Неотложная хирургия органов брюшной полости»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Неотложная хирургия органов брюшной полости» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения презентаций, рефератов. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Вид работы	**Оцениваемый параметр**	**Критерии оценки**			
		Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
Лекции	Посещаемость каждой лекции	Пропуск более 3 лекций	Пропуск более 2 лекций	Пропуск 1 лекции	Лекции не пропущены
	Активность	Помеха лектору	Не мешал лектору	Мысли и ремарки по существу лекции	Активные и продуктивные выступления
Практические	Активность работы в	Не активен	Частично активен	Активен	Выраженная

занятия	аудитории				активность
	Уровень подготовки к занятиям	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий
	Правильность выполнения заданий	Задания выполняются неправильно	Задания выполняются правильно частично	Задания выполняются правильно	Задания выполняются правильно полностью
Самостоятельная работа	Качество выполненных домашних работ (реферат, презентация к сообщению)	Презентация содержит менее 15 слайдов и менее 12 страниц машинописного текста	Презентация содержит менее 20 слайдов и менее 15 страниц машинописного текста	Презентация содержит не менее 28-29 слайдов и не менее 18-19 страниц машинописного текста	Презентация содержит более 30 слайдов и более 20 страниц машинописного текста
	Грамотность в оформлении истории болезни	Произвольные шрифты, перегруженность текстом, малочитабелен и плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки, неразборчивый почерк.	Произвольные шрифты встречаются, перегруженность текстом имеется, плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки встречаются в небольшом количестве, неразборчивый почерк.	Отсутствуют произвольные шрифты, слайд не перегружен текстом, хорош для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки отсутствуют, почерк разборчивый.	Отсутствуют произвольные шрифты, нет перегруженности текстом, прекраснен для восприятия аудиторией Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки полностью отсутствуют, четкий и разборчивый почерк.

Промежуточная аттестация	Зачет (устный ответ по билету и ситуационной задаче)	Ответ по билету и ситуационной задаче не получен	Ответ по билету и ситуационной задаче получен частично	Ответ по билету и ситуационной задаче получен	Ответ по билету и ситуационной задаче получен в полном объеме

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Хирургические болезни. В 2 т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431313.html		ЭБС Консультант студента
2.	Хирургические болезни. В 2 т. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431320.html		ЭБС Консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408797.html		ЭБС Консультант студента

.

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Вестник хирургии им. И.И. Грекова
2.	Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.

Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Целью практических занятий является обучение студентов навыкам всестороннего клинического исследования хирургических больных с использованием всего комплекса современных методов лабораторного, рентгенологического, эндоскопического и др. методов обследования, умению грамотно интерпретировать результаты исследований, логически их обобщать для установления диагноза и проведения дифференциальной диагностики. Метод проведения практических занятий предусматривает самостоятельную работу студентов под руководством преподавателя у постели больного, в лабораториях и диагностических кабинетах, операционных и перевязочных. Самостоятельная работа проводится у постели больного, в перевязочной, операционной, в приемном покое ежедневно во время цикла, во время дежурства по неотложной хирургии под контролем ответственного дежурного врача, а также в учебной комнате с применением дополнительной литературы, журналов, методических пособий, с использованием видео и интернет ресурсов. Отработка пропущенных занятий осуществляется в виде дежурства по неотложной хирургии с последующим устным ответом, решением ситуационной задачи и тестов по пропущенной теме.

Требования по выполнению контрольного тестирования. Контрольное тестирование выполняется дистанционно на образовательном портале.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименование дисциплины	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Неотложная хирургия органов брюшной полости	1. Лекционная аудитория Оснащение: проектор мультимедиа (1 шт.) 2. Учебные комнаты (3 шт.) Оснащение: Плазменная панель (3 шт.), Кушетки (3 шт.), учебные доски (3 шт.), негатоскопы (2 шт.).	Казань, Оренбургский тракт, 138

		3. Методические кабинеты (3 шт.) 4. Кабинет доцента (2шт.) Оснащение: Персональные компьютеры (3 шт.), лазерный принтер (2 шт.) 5. Учебные комнаты (2 шт.)	Казань, Мавлютова, 2

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«___» _____ 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «Методы дренирования полостей и ран в хирургии»

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: Хирургических болезней

Курс: 3

Семестр: 6

Лекции: 10 часов.

Практические занятия: 30 часов.

Самостоятельная работа: 32 часа.

Зачет: 6 семестр.

Всего 72 часа.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2019 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (по специальности) 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Доцент кафедры хирургических болезней
к.м.н. _____ Пикуза А.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургических болезней «15» мая 2019 года протокол № 9.

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор _____ Красильников Д.М.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «17» июня 2019 года (протокол № 40).

Председатель
предметно-методической комиссии Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент Пикуза А.В.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью дисциплины «Методы дренирования ран и полостей в хирургии» для студентов 3 курса лечебно-профилактического факультета является изучение методов дренирования при различной хирургической патологии, показания к дренированию у хирургических больных (далее дисциплина).

Задачи дисциплины:

Студент должен знать

- клинические проявления основных хирургических синдромов;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);
- обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения, применять различные способы введения лекарственных препаратов;
- поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

Обучающийся должен освоить следующие профессиональные компетенции:

- **ПК-6** (способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра)

В результате освоения ПК-6 обучающийся должен:

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);

Уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;

Владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.

- **ПК-11** (готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства)

В результате освоения ПК-11 обучающийся должен:

Знать: методы лечения и показания к их применению.

Уметь: подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

2.1. Дисциплина по выбору «Методы дренирования полостей и ран в хирургии» в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению: 31.05.01 Лечебное дело.относится к Б.1 Вариативной части, дисциплинам по выбору (.ДВ.3.2.) Осваивается на 3 курсе (6 семестр).

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания и умения и навыки формируемые предшествующими дисциплинами:

Анатомия

Знания: анатомического строения организма человека;

Умения: находить анатомические структуры;

Навыки: препарирования органов с целью изучения строения органов и тканей.

Фармакология

Знания: классификации лекарственных препаратов;

Умения: подобрать лекарственные препараты с учетом симптомов и синдромов;

Навыки: выписать рецепт.

Патологическая анатомия

Знания: патолога анатомических изменений в органах при неотложных заболеваниях органов брюшной полости;

Умения: интерпретировать патологоанатомические изменения во внутренних органах;

Навыки: формулировки морфологического диагноза.

Патофизиология

Знания: патофизиологических изменений во внутренних органах;

Умения: оценить клиниколабораторные анализы;

Навыки: работы с лабораторными животными для освоения хирургических навыков.

Общая хирургия

Знания: асептики и антисептики;

Умения: классифицировать хирургические болезни;

Навыки: обследования хирургического больного.

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

Факультетская хирургия

Знания: организации хирургической помощи;

Умения: обследовать больных в условиях хирургии;

Навыки: обследования больных хирургического профиля.

Производственная врачебная практика после 4 курса «Помощник врача-хирурга»

Знания: классификации хирургических болезней;

Умения: работы с больными хирургического профиля;

Навыки: работы в операционной.

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Методы дренирования полостей и ран в хирургии»: совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.

Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Методы дренирования полостей и ран в хирургии»:

- физические лица (пациенты),
- население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Специалисты, осваивающие дисциплину, готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:

- медицинская (диагностика заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и

лабораторно-инструментальными методами исследования; диагностика неотложных состояний у взрослого населения и подростков; оказание первой помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях; лечение взрослого населения и подростков с использованием терапевтических и хирургических методов; оказание врачебной помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях; проведение лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайной ситуации и оказание медицинской помощи взрослому населению и подросткам в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения);

- организационно-управленческая (ведение учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях);

- научно-исследовательская деятельность (анализ научной литературы и официальных статистических обзоров; подготовка рефератов по современным научным проблемам).

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единиц (ЗЕ), 72 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72 (2 ЗЕТ)	10	30	32

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
1.	Тема 1. Введение в электив *«Методы дренирования ран и полостей в хирургии».* Характеристика течения раневого процесса	**12**	2	4	6	Устный опрос, тестирование, обсуждение рефератов
2.	Тема 2. Хирургическая патология брюшной полости. Разбор острой хирургической	**12**	2	6	4	Устный опрос, тестирование, обсуждение рефератов

	патологии брюшной полости, показания к дренированию					
3	Тема 3. Хирургическая патология плевральной полости. Разбор острой хирургической патологии плевральной полости, показания к дренированию	**12**	2	6	4	Устный опрос, тестирование, обсуждение рефератов
4	Тема 4. Способы дренирования ран. Разбор основных видов дренажей, из преимуществ и недостатков. Особенности дренирования гнойных ран. Показания к проведению VAC терапии	**12**	2	6	4	Устный опрос, тестирование, обсуждение рефератов
5	Тема 5. Методы дренирования наружных ран. Разбор показания к дренированию ран, методика выполнения	**12**	-	4	8	Устный опрос, тестирование, обсуждение рефератов
6	Тема 6. Методы дренирования брюшной, грудной полостей. Разбор показания к дренированию брюшной, грудной полостей, методика выполнения	**12**	2	4	6	Устный опрос, тестирование, обсуждение рефератов
	ВСЕГО	**72**	**10**	**30**	**32**	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	**Тема 1.**		
	Содержание лекционного курса	Введение в электив *«Методы дренирования ран и полостей в хирургии»*	ПК-6, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Характеристика течения раневого процесса	ПК-6, ПК-11
2.	**Тема 2.**		
	Содержание лекционного курса	Хирургическая патология брюшной полости	ПК-6, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Разбор острой хирургической патологии брюшной полости, показания к дренированию	ПК-6, ПК-11
3.	**Тема 3.**		
	Содержание лекционного курса	Хирургическая патология плевральной полости	ПК-6, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Разбор острой хирургической патологии плевральной полости, показания к дренированию	ПК-6, ПК-11

4	**Тема 4.**		
	Содержание лекционного курса	Способы дренирования ран	ПК-6, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Разбор основных видов дренажей, из преимуществ и недостатков. Особенности дренирования гнойных ран. Показания к проведению VAC терапии	ПК-6, ПК-11
5	**Тема 5.**		
	Содержание лекционного курса	Методы дренирования наружных ран	ПК-6, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Разбор показания к дренированию ран, методика выполнения	ПК-6, ПК-11
6	**Тема 6.**		
	Содержание лекционного курса	Методы дренирования брюшной, грудной полостей	ПК-6, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Разбор показания к дренированию брюшной, грудной полостей, методика выполнения	ПК-6, ПК-11

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1	Хирургия/Пер. с англ.; Под ред. Б.Джаррела, Р.Карбаси; Гл.ред.русского издания Ю.М.Лопухин, В.С.Савельев. М.: ГЭОТАР «Медицина», 1997. 1070с.
2	Стручков В.И., Гостищев В.К., Стручков Ю.В. Руководство по гнойной хирургии.- М.: Медицина, 1984 -:512 с
3	Руководство по хирургии под ред Р.М.Хасанова, Д.М.Красильникова. Казань, Издательство «Абак», 2001, - 210 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования
			ПК-6, 11
1.	**Тема 1.** Введение в электив *«Методы дренирования ран и полостей в хирургии».* Характеристика течения раневого процесса	Лекция	+
		Практическое занятие	+
2	**Тема 2.** Хирургическая патология брюшной полости. Разбор острой хирургической патологии брюшной полости, показания к дренированию	Лекция	+
		Практическое занятие	+
3	**Тема 3.** Хирургическая патология плевральной полости. Разбор острой хирургической патологии плевральной полости, показания к дренированию	Лекция	+
		Практическое занятие	+
4	**Тема 4.** Способы дренирования ран. Разбор основных видов дренажей, из преимуществ и недостатков. Особенности дренирования гнойных ран. Показания к проведению VAC терапии	Лекция	+
		Практическое занятие	+
5	**Тема 5.** Методы дренирования наружных ран. Разбор показания к дренированию ран, методика выполнения	Лекция	+
		Практическое занятие	+
6	**Тема 6.** Методы дренирования брюшной, грудной полостей. Разбор показания к дренированию брюшной, грудной полостей, методика выполнения	Лекция	+
		Практическое занятие	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-6, ПК-11.

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-6	**Знать:** методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику)	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи	Ситуационные задачи	Не может оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи	Частично может оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи	Умеет оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи	В совершенстве умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи
	Владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Выполнение лечебных манипуляций при неотложных состояниях	Не владеет интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Частично владеет интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Владеет интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	В совершенстве владеет интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики
ПК -11	**Знать:** методы лечения и показания к их применению	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация	Ситуационные задачи	Не умеет подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией	Частично умеет подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией	Умеет подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией	В совершенстве умеет подбирать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией
	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Выполнение лечебных манипуляций при неотложных состояниях	Не владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Частично владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В совершенстве основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты.

Пример теста.

1.Укажите оптимальный способ дренирования плевральной полости при тотальном пиопневмотораксе

1) 1-е межреберье по срединно-ключичной линии и 8-е межреберье по задней подмышечной линии
2) 2-е межреберье по срединно-ключичной линии
3) 8-е межреберье по задней подмышечной линии
4) 2-е межреберье по срединно-ключичной линии и 7-е межреберье по задней подмышечной линии
5) 6-е межреберье по задней подмышечной линии

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение ситуационных задач.

Пример ситуационной задачи.

Задача 1.

Больной обратился в стационар с жалобами на боли по всему животу, тошноту, рвоту. Из анамнеза известно, что 2 суток назад был избит неизвестными. Находился дома, принимал алкоголь и обезболивающие средства. При осмотре: бледность кожного покрова. АД 130/90 мм рт. ст., тахикардия до 100 ударов в минуту; язык сухой, обложен белым налетом, живот вздут, напряжен и болезненный но всех отделах; симптом Щеткина-Блюмберга положительный,пиеркуторно -симптом исчезновения печеночной тупости; рентгенологически свободный газ в брюшной полости под правым куполом диафрагмы.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Что должно насторожить Вас в анамнезе заболевании и почему?
3. О чем свидетельствует симптом отсутствия печеночной тупости?
4. Что является подтверждением Вашего диагноза?

5. Лечение.

Эталоны ответов.

1. Перфорация полого органа, перитонит.
2. Побои, прием алкоголя и обезболивающих средств, т.к. это скрывает истинную клиническую картину.
3. О наличии свободного аза в брюшной полости.
4. Обнаружение свободного газа в брюшной полости при обзорной рентгенографии брюшной полости
5. Лапаротомия, ревизия органов брюшной полости, выявление источника перитонита, ушивание дефекта полого органа, санация и дренирование брюшной полости. Антибактериальная, дезинтоксикациониая и иммунокоррегируюшая терапия в послеоперационном периоде.

Задача 2.

Больную в течение 2 недель беспокоил кашель, повышение температуры тела до 38 *С.* При обращении к врачу была выявлена правосторонняя пневмония, Лечилась амбулаторно, без видимого эффекта. В дальнейшем появились колющие боли в правой половине грудной клетке, усиливающиеся при дыхании и кашле, температура тела повысилась до 39 С, появилась тахикардия 96-98 ударов в минуту, одышка до 28 в минуту, цианоз. При перкуссии отмечено притупление перкуторного звука доIVребра справа, ослабление дыхания над этой зоной.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какие методы исследования необходимо выполнить?
3. В каком месте в этом случае необходимо пунктировать больную?
4. Какие функции выполняет плевральная пункция в данном случае?
5. Лечение.

Эталоны ответов.

1. Гнойный плеврит
2. Рентгенография грудной клетки, УЗИ, компьютерная томография, плевральная пункция,
3. В VII-VIII межреберье справа по задне-подмышечной линии по верхнему краю ребра.
4. Диагностическую (наличие гнойного экссудата, посев} и лечебную (эвакуация экссудата, промывание антисептиками).
5. Неоднократные лечебные плевральные пункции, дренирование плевральной полости с активной аспирацией экссудата аппаратом Лавриновича, плевральный лаваж. Антибактериальная, дезинтоксикационная и иммунокоррегирующая терапия

Критерии оценки:

«отлично» – студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы)

«хорошо» – студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе;

«удовлетворительно» – если студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной

задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;

«неудовлетворительно» – студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Методы дренирования ран и полостей»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Методы дренирования ран и полостей» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения презентаций, рефератов. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Вид работы	**Оцениваемый параметр**	**Критерии оценки**			
		Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
Лекции	Посещаемость каждой лекции	Пропуск более 3 лекций	Пропуск более 2 лекций	Пропуск 1 лекции	Лекции не пропущены
	Активность	Помеха лектору	Не мешал лектору	Мысли и ремарки по существу лекции	Активные и продуктивные выступления
Практические занятия	Активность работы в аудитории	Не активен	Частично активен	Активен	Выраженная активность
	Уровень подготовки к занятиям	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий

	Правильность выполнения заданий	Задания выполняются неправильно	Задания выполняются правильно частично	Задания выполняются правильно	Задания выполняются правильно полностью
Самостоятельная работа	Качество выполненных домашних работ (реферат, презентация к сообщению)	Презентация содержит менее 15 слайдов и менее 12 страниц машинописного текста	Презентация содержит менее 20 слайдов и менее 15 страниц машинописного текста	Презентация содержит не менее 28-29 слайдов и не менее 18-19 страниц машинописного текста	Презентация содержит более 30 слайдов и более 20 страниц машинописного текста
	Грамотность в оформлении истории болезни	Произвольные шрифты, перегруженность текстом, малочитабелен и плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки, неразборчивый почерк.	Произвольные шрифты встречаются, перегруженность текстом имеется, плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки встречаются в небольшом количестве, неразборчивый почерк.	Отсутствуют произвольные шрифты, слайд не перегружен текстом, хорош для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки отсутствуют, почерк разборчивый.	Отсутствуют произвольные шрифты, нет перегруженности текстом, прекраснен для восприятия аудиторией Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки полностью отсутствуют, четкий и разборчивый почерк.
Промежуточная аттестация	Зачет (устный ответ по билету и ситуационной задаче)	Ответ по билету и ситуационной задаче не получен	Ответ по билету и ситуационной задаче получен частично	Ответ по билету и ситуационной задаче получен	Ответ по билету и ситуационной задаче получен в полном объеме

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Медицинские манипуляции [Электронный ресурс] / Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/IGTR0001.html		

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Общая хирургия [Текст] : учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 727, [1] с. : ил., 8 вкл. л. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432143.html		

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Вестник хирургии им. И.И. Грекова
2.	Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Целью практических занятий является обучение студентов навыкам всестороннего клинического исследования хирургических больных с использованием всего комплекса современных методов лабораторного, рентгенологического, эндоскопического и др. методов обследования, умению грамотно интерпретировать результаты исследований, логически их обобщать для установления диагноза и проведения дифференциальной диагностики. Метод

проведения практических занятий предусматривает самостоятельную работу студентов под руководством преподавателя у постели больного, в лабораториях и диагностических кабинетах, операционных и перевязочных. Самостоятельная работа проводится у постели больного, в перевязочной, операционной, в приемном покое ежедневно во время цикла, во время дежурства по неотложной хирургии под контролем ответственного дежурного врача, а также в учебной комнате с применением дополнительной литературы, журналов, методических пособий, с использованием видео и интернет ресурсов. Отработка пропущенных занятий осуществляется в виде дежурства по неотложной хирургии с последующим устным ответом, решением ситуационной задачи и тестов по пропущенной теме.

Требования по выполнению контрольного тестирования. Контрольное тестирование выполняется дистанционно на образовательном портале.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине Методы дренирования полостей и ран в хирургии

№ п/п	Наименование дисциплины	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Методы дренирования полостей и ран в хирургии	1. Лекционная аудитория Оснащение: проектор мультимедиа (1 шт.) 2. Учебные комнаты (3 шт.) Оснащение: Плазменная панель (3 шт.), Кушетки (3 шт.), учебные доски (3 шт.), негатоскопы (2 шт.). 3. Методические кабинеты (3 шт.) 4. Кабинет доцента (2шт.) Оснащение: Персональные компьютеры (3 шт.), лазерный принтер (2 шт.) 5. Учебные комнаты (2 шт.)	Казань, Оренбургский тракт, 138 Казань, Мавлютова, 2

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«С О Г Л А С О В А Н О»
Проректор
по взаимодействию
с учебно-производственными базами
и клинической работе, профессор

_____ А.В. Шулаев
«_____»_____ 2019 г.

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС, профессор

_____ Л.М. Мухарямова
«_____»_____ 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности
Помощник процедурной медицинской сестры

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач - лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: Очная

Факультет: Лечебный

Кафедра: Пропедевтики внутренних болезней, хирургических болезней

Курс: 3

Семестр: 6

Практика 180 ч

Зачет 6 семестр

Всего 180 ч

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 5

2019 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (по специальности) **31.05.01 Лечебное дело** (уровень специалитета)

Разработчики программы:

Доцент кафедры
пропедевтики внутренних болезней _____ Макаров М.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней «___» _____ 2019 года протокол № _____.

Заведующий кафедрой пропедевтики
внутренних болезней, профессор _____ Хасанов Н.Р.

Ассистент кафедры
хирургических болезней, к.м.н. _____ Шакуров А.Ф.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургических болезней «15» мая 2019 года протокол № 9.

Заведующий кафедрой, профессор _____ Красильников Д.М.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «лечебное дело» «17» июня 2019 года, протокол № 40.

Председатель предметно-методической комиссии
по специальности «Лечебное дело» д.м.н., доцент _____ Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, к.м.н. Садыкова А.Р.
Ассистент кафедры хирургических болезней, к.м.н. Шакуров А.Ф.

«СОГЛАСОВАНО»

Заведующая отделом
производственной практики и клинической работы _____ А.Р. Усманова

1. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения практики: обучение студентов квалифицированному уходу за больными.

Задачи освоения практики:

- овладение основными принципами медицинской этики и деонтологии,
- умение пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием.
-

Способы проведения производственной практики: стационарная, выездная

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Общекультурные:

ОК-8 − обладать готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

В результате освоения ОК–8 обучающийся должен:

знать:

- основные определения понятия толерантности и смежных понятий;
- основные социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
- модели и приемы коммуникации в мультикультурных сообществах и способы разрешения конфликтных ситуаций в этноконфессиональной сфере;
- средства правовой защиты от нетерпимости и дискриминации;
- основные тенденции в сфере свободы совести и отношений государства с религиозными объединениями;
- наиболее репрезентативные примеры исторического и современного опыта построения коммуникации в мультикультурных и мультиконфессинальных обществах;

уметь:

- выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива анализировать, оценивать социальные, межкультурные и межэтнические отношения;
- моделировать ситуации достижения консенсуса и согласованности позиций;
- объяснять факты и явления действительности, обусловленные этими отношениями; давать консультации по вопросам межкультурных и межэтнических отношений;

владеть:

- навыками взаимодействия в условиях многонационального, многоконфессионального и мультикультурного общества;
- навыками ведения диалога, переговоров и обмена мнениями;
- навыками работы в команде коллег-профессионалов

- *общепрофессиональные*

ОПК-2 (готовность к коммуникациям в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности)

Знать:

- иностранный язык на уровне профессионального общения и письменного перевода;
- основную медицинскую терминологию;
- основные грамматические правила, характерные для профессиональной медицинской речи.

Уметь:

- вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения
- выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста- оригинала;
- соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке;
- компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов, в том числе использованием словарей

Владеть:

- навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде;
- навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности;
- основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации;
- навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью и других видах речевой деятельности;

ОПК-4 (способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности)

В результате освоения ОПК–4 обучающийся должен:

Знать:

- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача.

Уметь:

- осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм;
- соблюдать правила медицинской этики.

Владеть:

- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

ОПК-6 − обладать готовностью к ведению медицинской документации;
В результате освоения ОПК–6 обучающийся должен:

Знать:
- общие правила ведения медицинской документации;
- должностную инструкцию процедурной медицинской сестры

Уметь:
- вести журнал назначений
- вести журнал учета работы процедурного кабинета
- вести журнал учета в/в вливаний
- вести журнал учета инъекций
- вести журнал учета в/м, в/в инъекций и инфузий антибиотиков
- вести журнал сдачи шприцев в центральную стерилизационную
- вести журнал учета взятия крови на биохимические исследования
- вести журнал сдачи шприцев по смене
- вести журнал учета переливания крови и кровезаменителей
- вести журнал регистрации проведения генеральных уборок
- вести журнал учета больных, перенесших гепатит
- вести журнал температуры в холодильнике
- вести журнал осложнений медицинских манипуляций

Владеть:
- навыком использования общих правил ведения медицинской документации

ОПК-8 − обладать готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;
В результате освоения ОПК–8 обучающийся должен:

Знать:
- методы лечения и показания к их применению;
- правила хранения медикаментозных средств;
- основные этапы работы процедурного медицинского персонала

Уметь:
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств;
- обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях;
- определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов;
- оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
- применять различные способы введения лекарственных препаратов;
- выполнять манипуляции процедурной медицинской сестры

Владеть:
- навыками назначения и использования медикаментозных средств

- навыком набора лекарственного раствора из ампулы и флакона
- навыком выполнения подкожных инъекций
- навыком выполнения разведения антибиотиков
- навыком выполнения внутримышечных инъекций
- навыком выполнения внутривенных инъекций
- навыком заполнения системы для внутривенных вливаний
- навыком проведения внутривенного капельного вливания

ОПК-10 − обладать готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи;

В результате освоения ОПК–10 обучающийся должен:

Знать:

- учение о здоровом образе жизни, взаимоотношениях «врач – пациент»; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача.
- виды санитарной обработки больных; типы лихорадок; особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.

Уметь:

- производить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре,
- осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни;
- осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем;
- их транспортировку;
- измерять температуру тела;
- измерять суточный диурез;
- собрать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований;
- проводить кормление больных;
- проводить антропометрию;
- осуществлять постановку сифонной, гипертонической, масляной клизм
- осуществлять постановку газоотводной трубки
- проводить дуоденального зондирование
- проводить парентеральное введения питательных веществ
- вводить лекарственные средства с помощью клизм

Владеть:

- навыками оказания первой доврачебной помощи при рвоте
- навыками оказания первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушье).
- навыками оказания первой доврачебной помощи при кровохаркании и легочном кровотечении
- навыками оказания первой помощи при кишечном кровотечении

ОПК-11 − обладать готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи;

В результате освоения ОПК–11 обучающийся должен:

Знать:

- показания к использованию медицинских изделий, предусморенных порядками оказания медицинской помощи;
- правила утилизации использованных медицинских изделий

Уметь:

- набирать лекарственный раствор из ампулы и флакона;
- разбирать шприц;
- проводить обеззараживание шприцев и др. мед. инструментария;
- проводить предстерилизационную очистку и стерилизацию;
- проводить укладку стерилизационных коробок (биксов)

Владеть:

- навыком применения карманного ингалятора;
- навыком выполнения промывания желудка рефлекторным способом толстым зондом

Профессиональные компетенции:

ПК-20 − обладать готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;

В результате освоения ПК–20 обучающийся должен:

Знать:

- принципы доказательной медицины;
- основные принципы презентации информации

Уметь:

- пользоваться научной литературой, информационно − библиотечными и Интернет-ресурсами;
- критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине

Владеть:

- навыками научного анализа медицинской информации
- навыками представления медицинской информации перед аудиторией
- готовностью отвечать на вопросы
- навыком формулировать информацию в академическом медицинском стиле

ПК-21 − обладать способностью к участию в проведении научных исследований;

В результате освоения ПК–21 обучающийся должен:

Знать:

- современные способы проведения научных исследований;
- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача;

Уметь:

- проводить анализ объективных, клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов, принципах и методах их диагностики, лечения и профилактики
- анализировать и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине
- планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил) клинических экспериментов
- обрабатывать и анализировать экспериментальные данные
- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики;
- осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм;
- соблюдать правила медицинской этики

Владеть:

- системным подходом к анализу медицинской информации;
- навыками использования принципов доказательной медицины;
- навыками анализа функционирования отдельных органов и систем в норме и патологии;
- основными методами оценки функционального состояния организма человека;
- навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;
- навыками анализа клинических синдромов;
- принципами врачебной деонтологии;
- навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

2. Место производственной практики в структуре образовательной программы

Производственная практика «Помощник процедурной медицинской сестры» включена в Блок 2, Производственные практики, Б2.П.3 Рабочего учебного плана.

К прохождению летней производственной практики в качестве помощника палатной медицинской сестры допускаются студенты, закончившие программу обучения на 3-м курсе.

Предшествующими курсами, на которых базируется производственная практика «Помощник процедурной медицинской сестры» являются: нормальная анатомия, биология, формирование здорового образа жизни, учебная практика «Уход за больным терапевтического профиля», «Уход за больным хирургического профиля».

Производственная практика «Помощник процедурной медицинской сестры» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: пропедевтика внутренних болезней, общая хирургия, факультетская терапия, госпитальная терапия, поликлиническая и неотложная терапия, микробиология, эпидемиология, инфекционные болезни, оториноларингология, акушерство и гинекология, неврология, фармакология, анестезиология, реанимация, интенсивная терапия.

Область профессиональной деятельности обучающихся, осваивающих учебную практику*:*

охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих производственную практику *«Помощник процедурной медицинской сестры»:*

физические лица (пациенты), население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Специалисты, осваивающие производственную практику *«Помощник процедурной медицинской сестры»* готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:

медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах

Общая трудоемкость (объем) практики составляет 2,5 зачетных единиц (ЗЕ), 90 академических часов.

Вид промежуточной аттестации – зачёт

3.1. Объем учебной/производственной практики и виды проводимой работы

Всего часов / зачетных единиц	Контактное обучение		Самостоятельная работа обучающихся
	Практическая работа	Дистанционные образовательные технологии	
90/2,5	54	24	10
Промежуточная аттестация: зачет	2		

4. Содержание практики

4.1. Разделы практики и трудоемкость (в академических часах)

№	Разделы практики	Общая трудоёмкость (часах)	Виды прохождения практики, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Всего	Практическая работа	Дистанционное обучение	Самостоятельная работа обучающихся	

1.	Тема 1. Общее знакомство с работой отделения терапевтического профиля	**10**	6	-	4	Прием практических навыков, зачёт
2.	Тема 2. Работа в отделении терапевтического профиля.	**78**	48	24	6	Прием практических навыков, зачёт
3.	Дифференцированный зачет на клинических базах	**2**	-	-	-	Прием практических навыков, устное собеседование

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела практики	Объем в днях	Содержание раздела практики	Характер и цель работы	Код компетенций
Модуль 1					
1.	**Тема 1.** Общее знакомство с работой отделения терапевтического профиля	1 день	Общее знакомство с работой отделения терапевтического профиля	Студент под руководством старшей медсестры отделения знакомится с режимом отделения, графиком работы, порядком приема и выписки больных, ведением документации средним медицинским персоналом, порядком приема и сдачи дежурств медицинской сестрой, правилами хранения ядовитых и сильнодействующих лекарств, медицинского инструментария, санитарным режимом палат, пищеблока, процедурных комнат, коридора и подсобных помещений. Также старшая медсестра знакомит студента с документацией по учету и расходу лекарственных средств, оформлением листа назначений, порядком выполнения врачебных назначений по применению наркотических и сильнодействующих лекарственных средств, стерильных растворов.	ОК-8 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ОПК-11 ПК-20 ПК-21
2.	**Тема 2.** Работа в отделении терапевтического профиля.	8 дней	Ведение дневника. В дневнике ПП должны быть зафиксированы все компоненты работы, проделанной студентом во время ПП. В самом начале в нем следует изложить описание структуры стационара (отделения), организацию работы в	Под руководством мед. сестры студент осваивает наблюдение и уход за больным, измерение антропометрических данных, артериального давления, частоты и ритмичности пульса; ЧДД, температуры тела,	ОК-8 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ОПК-11 ПК-20 ПК-21

			отделениях, привести число специалистов-врачей, охарактеризовать контингент больных данного лечебного учреждения, наличие лабораторно-диагностических кабинетов, их материально-техническую оснащенность. Следует также зарегистрировать сведения о форме, тематике, времени и месте проведения санитарно-просветительной работы. При заполнении дневника необходимо описывать и трудности, с которыми столкнулся практикант в процессе ПП (при проведении той или иной манипуляции, при установлении контакта с пациентами и т.д.), и описать, каким образом были решены возникшие проблемы.	суточного диуреза; регистрацию полученных данных в листе наблюдений; раздачу лекарств, смену постельного и нательного белья; подачу судна и мочеприемника; технику профилактики пролежней, уход за кожей, глазами, ушами, ротовой полостью; кормление больных. Под руководством и наблюдением мед. сестры студент осваивает технику иньекций: в/к, п/к, в/м, в/в; в/в инфузий; овладевает способами предстерилизационной очистки, дезинфекции и стерилизации медицинского инструментария. Процедурная мед. сестра помогает студенту выполнять врачебные назначения по подготовке больного к рентгенологическому исследованию органов брюшной полости и забрюшинного пространства; ФЭГДС, колоноскопии, ректороманоскопии, зондированию желудка, 12-ти перстной кишки; обучает студента сбору мокроты на микроскопическое и бактериологическое исследование, сбору мочи для проб Зимницкого и Нечипоренко; постановки компрессов, клизм; знакомит студента с техникой катетеризации мочевого пузыря; проведению оксигенотерапии. Студент осваивает обязанности процедурной мед. сестры при оказании помощи врачу при диагностических и лечебных манипуляциях (плевральная пункция, лапаротоцентез); оказание неотложной помощи	

				пациенту при внутреннем и наружнем кровотечениях, боли в грудной клетки, неукротимой рвоте, астматических состояниях, коллапсе и обмороке.	
3.	**Форма итогового контроля – дифференцированный зачёт** Оценка знания и умения студента после завершения производственной практики «помощник процедурной медицинской сестры»				

5. Формы отчетности по практике

По окончании практики студент, получающий ВПО должен иметь:

- зачетную книжку учета практических умений;
- дневник производственной практики;
- характеристику на практиканта, в которой отмечены степень профессиональной пригодности, трудовая дисциплина, личные качества студента.

Отчетная документация включает в себя ***дневник и зачетную книжку учета практических умений***. Отчетная документация сдается руководителю курса производственной практики во время сдачи дифференцированного зачета.

В дневнике ПП должны быть зафиксированы все компоненты работы, проделанной студентом во время ПП. В самом начале в нем следует изложить описание структуры стационара (отделения), организацию работы в отделениях, привести число специалистов-врачей, охарактеризовать контингент больных данного лечебного учреждения, наличие лабораторно-диагностических кабинетов, их материально-техническую оснащенность.

Данный документ должен также содержать и всю информацию об объеме работы во время ночных дежурств и конкретных случаях оказания неотложной помощи. Следует также зарегистрировать сведения о форме, тематике, времени и месте проведения санитарно-просветительной работы.

При заполнении дневника необходимо описывать и трудности, с которыми столкнулся практикант в процессе ПП (при проведении той или иной манипуляции, при установлении контакта с пациентами и т.д.), и описать, каким образом были решены возникшие проблемы.

***При ведении дневника необходимо строго соблюдать следующие требования*:**

1. Заполнять его ежедневно.

2. Заполнять таблицу учета практических навыков цифрами, в итоговой графе которой приводить суммированное число проведенных манипуляций.

3. Ежедневные записи должны удостоверяться подписью старшей медсестры.

4. После завершения производственной практики отразить в дневнике свое собственное мнение об ее эффективности лично для себя и высказать предложения по повышению результативности практики.

5. Заполнить таблицу учета проведенной санитарно-просветительной работы, с указанием формы проведения, тематики, даты проведения и числа присутствовавших пациентов.

После завершения производственной практики главная медсестра лечебного учреждения составляет и пишет **в конце дневника характеристику** на практиканта, в которой отмечает степень профессиональной пригодности, трудовую дисциплину, личные качества студента. Характеристика подписывается главной медсестрой лечебного учреждения, на базе которого студент проходил производственную практику, и заверяется гербовой печатью этого лечебного учреждения.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования								
			ОК-7	ОК-8	ОПК-6	ОПК-8	ОПК-10	ОПК-11	ПК-20	ПК-21	ПК-22
1	**Тема 1.** Общее знакомство с работой отделения терапевтического профиля	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	**Тема 2.** Работа в отделении терапевтического профиля.	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Форма итогового контроля – дифференцированный зачёт											

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции:
ОК-8, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-10, ОПК-11, ПК-20, ПК-21

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)

ОК-8	**Знать:** основные определения понятия толерантности и смежных понятий;основные социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; модели и приемы коммуникации в мультикультурных сообществах и способы разрешения конфликтных ситуаций в этноконфессиональной сфере; средства правовой защиты от нетерпимости и дискриминации; основные тенденции в сфере свободы совести и отношений государства с религиозными объединениями; наиболее репрезентативные примеры исторического и современного опыта построения коммуникации в мультикультурных и мультиконфессинальных обществах;	Тестовые задания (ДО), устный опрос, реферативное сообщение	Имеет фрагментарное знание основных определения понятия толерантности и смежных понятий; основных социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий; моделей и приемов коммуникации в мультикультурных сообществах и способов разрешения конфликтных ситуаций в этноконфессиональной сфере; средств правовой защиты от нетерпимости и дискриминации; основных тенденций в сфере свободы совести и отношений государства с религиозными объединениями; наиболее репрезентативных примеров исторического и современного опыта построения коммуникации в мультикультурных и мультиконфессинальных обществах	Имеет общее представление основных определения понятия толерантности и смежных понятий; основных социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий; моделей и приемов коммуникации в мультикультурных сообществах и способов разрешения конфликтных ситуаций в этноконфессиональной сфере; средств правовой защиты от нетерпимости и дискриминации; основных тенденций в сфере свободы совести и отношений государства с религиозными объединениями; наиболее репрезентативных примеров исторического и современного опыта построения коммуникации в мультикультурных и мультиконфессинальных обществах	Имеет достаточные знания основных определения понятия толерантности и смежных понятий; основных социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий; моделей и приемов коммуникации в мультикультурных сообществах и способов разрешения конфликтных ситуаций в этноконфессиональной сфере; средств правовой защиты от нетерпимости и дискриминации; основных тенденций в сфере свободы совести и отношений государства с религиозными объединениями; наиболее репрезентативных примеров исторического и современного опыта построения коммуникации в мультикультурных и мультиконфессинальных обществах	Имеет глубокие знания основных определения понятия толерантности и смежных понятий; основных социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий; моделей и приемов коммуникации в мультикультурных сообществах и способов разрешения конфликтных ситуаций в этноконфессиональной сфере; средств правовой защиты от нетерпимости и дискриминации; основных тенденций в сфере свободы совести и отношений государства с религиозными объединениями; наиболее репрезентативных примеров исторического и современного опыта построения коммуникации в мультикультурных и мультиконфессинальных обществах
	Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива анализировать, оценивать социальные, межкультурные и межэтнические отношения; моделировать ситуации достижения консенсуса и согласованности позиций; объяснять факты и явления действительности, обусловленные этими отношениями; давать консультации по вопросам межкультурных и межэтнических отношений;	Ситуационные задачи	Обладает фрагментарным умением выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива анализировать, оценивать социальные, межкультурные и межэтнические отношения; моделировать ситуации достижения консенсуса и согласованности позиций; объяснять факты и явления действительности, обусловленные этими отношениями; давать консультации по вопросам межкультурных и межэтнических отношений;	Обладает частичным, не систематичным умением выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива анализировать, оценивать социальные, межкультурные и межэтнические отношения; моделировать ситуации достижения консенсуса и согласованности позиций; объяснять факты и явления действительности, обусловленные этими отношениями; давать консультации по вопросам межкультурных и межэтнических отношений;	В целом успешно умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива анализировать, оценивать социальные, межкультурные и межэтнические отношения; моделировать ситуации достижения консенсуса и согласованности позиций; объяснять факты и явления действительности, обусловленные этими отношениями; давать консультации по вопросам межкультурных и межэтнических отношений;	Успешно умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива анализировать, оценивать социальные, межкультурные и межэтнические отношения; моделировать ситуации достижения консенсуса и согласованности позиций; объяснять факты и явления действительности, обусловленные этими отношениями; давать консультации по вопросам межкультурных и межэтнических отношений;

	Владеть: навыками взаимодействия в условиях многонационального, многоконфессионального и мультикультурного общества; навыками ведения диалога, переговоров и обмена мнениями; навыками работы в команде коллег-профессионалов	Чек-лист по оценке коммуникативных навыков студента	Фрагментарно владеет навыкамивзаимодействия в условиях многонационального, многоконфессионального и мультикультурного общества; навыками ведения диалога, переговоров и обмена мнениями; навыками работы в команде коллег-профессионалов	Частично, не систематично владеет навыкамивзаимодействия в условиях многонационального, многоконфессионального и мультикультурного общества; навыками ведения диалога, переговоров и обмена мнениями; навыками работы в команде коллег-профессионалов	В целом успешно владеет навыкамивзаимодействия в условиях многонационального, многоконфессионального и мультикультурного общества; навыками ведения диалога, переговоров и обмена мнениями; навыками работы в команде коллег-профессионалов	Успешно и систематично владеет навыкамивзаимодействия в условиях многонационального, многоконфессионального и мультикультурного общества; навыками ведения диалога, переговоров и обмена мнениями; навыками работы в команде коллег-профессионалов
ОПК-2	Знать: иностранный язык на уровне профессионального общения и письменного перевода; основную медицинскую терминологию; основные грамматические правила, характерные для профессиональной медицинской речи.	Тестовые задания, устный опрос, реферативное сообщение	Имеет фрагментарное знание иностранного языка на уровне профессионального общения и письменного перевода; основной медицинской терминологии; основных грамматических правил, характерных для профессиональной медицинской речи	Имеет общее представление об иностранном языке на уровне профессионального общения и письменного перевода; основной медицинской терминологии; основных грамматических правил, характерных для профессиональной медицинской речи	Имеет достаточные знания о иностранном языке на уровне профессионального общения и письменного перевода; основной медицинской терминологии; основных грамматических правил, характерных для профессиональной медицинской речи	Имеет глубокие знания иностранного языка на уровне профессионального общения и письменного перевода; основной медицинской терминологии; основных грамматических правил, характерных для профессиональной медицинской речи
	Уметь: вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста-оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов, в том числе использованием словарей	Тестовые задания (ДО), устный опрос, реферативное сообщение	Обладает фрагментарным умением вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста- оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов, в том числе использованием словарей	Обладает частичным, не систематичным умением вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста- оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов, в том числе использованием словарей	В целом успешно умеет вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста- оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов, в том числе использованием словарей	Успешно умеет вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста- оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов, в том числе использованием словарей

	Владеть: навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации; навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью и других видах речевой деятельности;	Тестовые задания (ДО), устный опрос, реферативное сообщение	Фрагментарно владеет навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации; навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью и других видах речевой деятельности;	Частично, не систематично владеет навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации; навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью и других видах речевой деятельности;	В целом успешно владеет навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации; навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью и других видах речевой деятельности;	Успешно и систематично владеет навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации; навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью и других видах речевой деятельности;
ОПК-4	Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача	Тестовые задания	Имеет фрагментарное представление о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача	Имеет общее представление о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача	Имеет достаточные знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача	Имеет глубокие знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача
	Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики.	Ситуационные задачи	Имеет фрагментарное представление о том, как осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики	Обладает частичным, не систематичным представлением о том, как осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики	В целом имеет успешное представление, как осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики	Успешно самостоятельно может осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики
	Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	Чек-лист по оценке коммуникативных навыков студента	Фрагментарно владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	Частично, не систематично владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	В целом успешно владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	Успешно и систематично владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
ОПК-6	**Знать:** общие правила ведения медицинской документации; должностную инструкцию процедурной медицинской сестры	Тестовые задания, устный опрос, реферативное сообщение Проверка дневника	Имеет фрагментарные знания общих правил ведения медицинской документации; должностной инструкции процедурной медицинской сестры	Имеет общие, но не структурированные знания общих правил ведения медицинской документации; должностной инструкции процедурной медицинской сестры	Имеет сформированные знания общих правил ведения медицинской документации; должностной инструкции процедурной медицинской сестры	Имеет сформированные систематические знания общих правил ведения медицинской документации; должностной инструкции процедурной медицинской сестры

	Уметь: вести журнал назначений вести журнал учета работы процедурного кабинета вести журнал учета в/в вливаний вести журнал учета инъекций вести журнал учета в/м, в/в инъекций и инфузий антибиотиков вести журнал сдачи шприцев в центральную стерилизационную вести журнал учета взятия крови на биохимические исследования вести журнал сдачи шприцев по смене вести журнал учета переливания крови и кровезаменителей вести журнал регистрации проведения генеральных уборок вести журнал учета больных, перенесших гепатит вести журнал температуры в холодильнике вести журнал осложнений медицинских манипуляций	Тестовые задания, устный опрос, реферативное сообщение. Проверка дневника	Частично умеет вести журнал назначений вести журнал учета работы процедурного кабинета вести журнал учета в/в вливаний вести журнал учета инъекций вести журнал учета в/м, в/в инъекций и инфузий антибиотиков вести журнал сдачи шприцев в центральную стерилизационную вести журнал учета взятия крови на биохимические исследования вести журнал сдачи шприцев по смене вести журнал учета переливания крови и кровезаменителей вести журнал регистрации проведения генеральных уборок вести журнал учета больных, перенесших гепатит вести журнал температуры в холодильнике вести журнал осложнений медицинских манипуляций	Обладает частичным, не систематичным умением вести журнал назначений вести журнал учета работы процедурного кабинета вести журнал учета в/в вливаний вести журнал учета инъекций вести журнал учета в/м, в/в инъекций и инфузий антибиотиков вести журнал сдачи шприцев в центральную стерилизационную вести журнал учета взятия крови на биохимические исследования вести журнал сдачи шприцев по смене вести журнал учета переливания крови и кровезаменителей вести журнал регистрации проведения генеральных уборок вести журнал учета больных, перенесших гепатит вести журнал температуры в холодильнике вести журнал осложнений медицинских манипуляций	В целом успешно умеет вести журнал назначений вести журнал учета работы процедурного кабинета вести журнал учета в/в вливаний вести журнал учета инъекций вести журнал учета в/м, в/в инъекций и инфузий антибиотиков вести журнал сдачи шприцев в центральную стерилизационную вести журнал учета взятия крови на биохимические исследования вести журнал сдачи шприцев по смене вести журнал учета переливания крови и кровезаменителей вести журнал регистрации проведения генеральных уборок вести журнал учета больных, перенесших гепатит вести журнал температуры в холодильнике вести журнал осложнений медицинских манипуляций	Имеет сформированное умение вести журнал назначений вести журнал учета работы процедурного кабинета вести журнал учета в/в вливаний вести журнал учета инъекций вести журнал учета в/м, в/в инъекций и инфузий антибиотиков вести журнал сдачи шприцев в центральную стерилизационную вести журнал учета взятия крови на биохимические исследования вести журнал сдачи шприцев по смене вести журнал учета переливания крови и кровезаменителей вести журнал регистрации проведения генеральных уборок вести журнал учета больных, перенесших гепатит вести журнал температуры в холодильнике вести журнал осложнений медицинских манипуляций
	Владеть: навыком использования общих правил ведения медицинской документации	Текущий опрос. Проверка дневника	Обладает фрагментарным навыком использования общих правил ведения медицинской документации	Обладает общим навыком использования общих правил ведения медицинской документации	В целом обладает устойчивым навыком использования общих правил ведения медицинской документации	Успешно и систематически владеет навыком использования общих правил ведения медицинской документации
ОПК-8	**Знать:** правила медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач, методы лечения и показания к их применению; правила хранения медикаментозных средств; основные этапы работы процедурного медицинского персонала	Тестовые задания, устный опрос, реферативное сообщение. Проверка дневника	Имеет фрагментарные знания медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач, методов лечения и показания к их применению; правил хранения медикаментозных средств; основных этапов работы процедурного медицинского персонала	Имеет общие, но не структурированные знания медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач, методов лечения и показания к их применению; правил хранения медикаментозных средств; основных этапов работы процедурного медицинского персонала	Имеет сформированные знания медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач, методов лечения и показания к их применению; правил хранения медикаментозных средств; основных этапов работы процедурного медицинского персонала	Имеет сформированные систематические знания медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач, методов лечения и показания к их применению; правил хранения медикаментозных средств; основных этапов работы процедурного медицинского персонала

	Уметь: использовать на практике приемы медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; выполнять манипуляции процедурной медицинской сестры	Тестовые задания, чек-лист обследования пациента, элементы ОСКЭ. Проверка дневника	Частично умеет использовать на практике приемы медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональ ных задач, сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; выполнять манипуляции процедурной медицинской сестры	Обладает частичным, не систематичным умением использовать на практике приемы медицин ского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессио нальных задач, сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; выполнять манипуляции процедурной медицинской сестры	В целом успешно умеет использовать на практике приемы медицин ского применения лекарствен ных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессио нальных задач, сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; выполнять манипуляции процедурной медицинской сестры	Имеет сформированное умение медицинс кого применения лекарствен ных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессио нальных задач, сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; выполнять манипуляции процедурной медицинской сестры

	Владеть: готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач навыками назначения и использования медикаментозных средств навыком набора лекарственного раствора из ампулы и флакона навыком выполнения подкожных инъекций навыком выполнения разведения антибиотиков навыком выполнения внутримышечных инъекций навыком выполнения внутривенных инъекций навыком заполнения системы для внутривенных вливаний навыком проведения внутривенного капельного вливания	Текущий опрос. Проверка дневника	Обладает фрагментарными знаниями навыками медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач, навыками назначения и использования медикаментозных средств навыком набора лекарственного раствора из ампулы и флакона навыком выполнения подкожных инъекций навыком выполнения разведения антибиотиков навыком выполнения внутримышечных инъекций навыком выполнения внутривенных инъекций навыком заполнения системы для внутривенных вливаний навыком проведения внутривенного капельного вливания	Обладает общими навыками медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач, навыками назначения и использования медикаментозных средств навыком набора лекарственного раствора из ампулы и флакона навыком выполнения подкожных инъекций навыком выполнения разведения антибиотиков навыком выполнения внутримышечных инъекций навыком выполнения внутривенных инъекций навыком заполнения системы для внутривенных вливаний навыком проведения внутривенного капельного вливания	В целом обладает устойчивыми навыками медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач, навыками назначения и использования медикаментозных средств навыком набора лекарственного раствора из ампулы и флакона навыком выполнения подкожных инъекций навыком выполнения разведения антибиотиков навыком выполнения внутримышечных инъекций навыком выполнения внутривенных инъекций навыком заполнения системы для внутривенных вливаний навыком проведения внутривенного капельного вливания	Успешно и систематически владеет навыками медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач, навыками назначения и использования медикаментозных средств навыком набора лекарственного раствора из ампулы и флакона навыком выполнения подкожных инъекций навыком выполнения разведения антибиотиков навыком выполнения внутримышечных инъекций навыком выполнения внутривенных инъекций навыком заполнения системы для внутривенных вливаний навыком проведения внутривенного капельного вливания
ОПК-10	**Знать:** обеспечение организации ухода за больными и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи учение о здоровом образе жизни, взаимоотношениях «врач – пациент»; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача. виды санитарной обработки больных; типы лихорадок; особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.	Тестовые задания, чек-лист обследования пациента, элементы ОСКЭ Проверка дневника	Имеет фрагментарные знания вопросов обеспечения организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, представление об учении о здоровом образе жизни, взаимоотношениях «врач – пациент»; морально-этические нормы, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача. видов санитарной обработки больных; типов лихорадок; особенностей наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.	Имеет общие, но не структурированные знания вопросов обеспечения организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, представление об учении о здоровом образе жизни, взаимоотношениях «врач – пациент»; морально-этические нормы, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача. видов санитарной обработки больных; типов лихорадок; особенностей наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.	Имеет сформированные знания вопросов обеспечения организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, представление об учении о здоровом образе жизни, взаимоотношениях «врач – пациент»; морально-этические нормы, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача. видов санитарной обработки больных; типов лихорадок; особенностей наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.	Имеет сформированные систематические знания вопросов обеспечения организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, представление об учении о здоровом образе жизни, взаимоотношениях «врач – пациент»; морально-этические нормы, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача. видов санитарной обработки больных; типов лихорадок; особенностей наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.

	Уметь: использовать на практике приемы обеспечения организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи производить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем; их транспортировку; измерять температуру тела; суточный диурез; собрать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований; проводить кормление больных; проводить антропометрию; осуществлять постановку сифонной, гипертонической, масляной клизм осуществлять постановку газоотводной трубки проводить дуоденального зондирование проводить парентеральное введения питательных веществ вводить лекарственные средства с помощью клизм	Тестовые задания, чек-лист обследования пациента, элементы ОСКЭ Проверка дневника	Частично умеет организовать обеспечение организации ухода за больными и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи, производить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем; их транспортировку; измерять температуру тела; суточный диурез; собрать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований; проводить кормление больных; проводить антропометрию; осуществлять постановку сифонной, гипертонической, масляной клизм осуществлять постановку газоотводной трубки проводить дуоденального зондирование проводить парентеральное введения питательных веществ вводить лекарственные средства с помощью клизм	Обладает частичным, не систематичным умением обеспечить организацию ухода за больными и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи, производить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем; их транспортировку; измерять температуру тела; суточный диурез; собрать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований; проводить кормление больных; проводить антропометрию; осуществлять постановку сифонной, гипертонической, масляной клизм осуществлять постановку газоотводной трубки проводить дуоденального зондирование проводить парентеральное введения питательных веществ вводить лекарственные средства с помощью клизм	В целом успешно умеет обеспечить организацию ухода за больными и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи, производить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем; их транспортировку; измерять температуру тела; суточный диурез; собрать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований; проводить кормление больных; проводить антропометрию; осуществлять постановку сифонной, гипертонической, масляной клизм осуществлять постановку газоотводной трубки проводить дуоденального зондирование проводить парентеральное введения питательных веществ вводить лекарственные средства с помощью клизм	Имеет сформированное умение в обеспечить организацию ухода за больными и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи, производить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем; их транспортировку; измерять температуру тела; суточный диурез; собрать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований; проводить кормление больных; проводить антропометрию; осуществлять постановку сифонной, гипертонической, масляной клизм осуществлять постановку газоотводной трубки проводить дуоденального зондирование проводить парентеральное введения питательных веществ вводить лекарственные средства с помощью клизм

	Владеть: готовностью к организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи, навыками оказания первой доврачебной помощи при рвоте навыками оказания первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушье). навыками оказания первой доврачебной помощи при кровохаркании и легочном кровотечении навыками оказания первой помощи при кишечном кровотечении	Тестовые задания, чек-лист обследования пациента, элементы ОСКЭ Проверка дневника	Обладает частичной готовностью к организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи, навыками оказания первой доврачебной помощи при рвоте навыками оказания первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушье). навыками оказания первой доврачебной помощи при кровохаркании и легочном кровотечении навыками оказания первой помощи при кишечном кровотечении	Обладает общими навыками организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи, навыками оказания первой доврачебной помощи при рвоте навыками оказания первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушье). навыками оказания первой доврачебной помощи при кровохаркании и легочном кровотечении навыками оказания первой помощи при кишечном кровотечении	В целом обладает устой-чивыми навыками организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи, навыками оказания первой доврачебной помощи при рвоте навыками оказания первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушье). навыками оказания первой доврачебной помощи при кровохаркании и легочном кровотечении навыками оказания первой помощи при кишечном кровотечении	Успешно и систематически владеет навыками организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи, навыками оказания первой доврачебной помощи при рвоте навыками оказания первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушье). навыками оказания первой доврачебной помощи при кровохаркании и легочном кровотечении навыками оказания первой помощи при кишечном кровотечении
ОПК-11	**Знать:** применение медицинских изделий, предусмотрен ных порядками оказания медицинской помощи показания к использованию медицинских изделий, предусмоpенных порядками оказания медицинской помощи; правила утилизации использованных медицинских изделий	Тестовые задания, устный опрос, реферативное сообщение .. Проверка дневника	Имеет фрагментарные знания по применению медицинских изделий, предусмотрен ных порядками оказания медицинской помощи показания к использованию медицинских изделий, предусмоpенных порядками оказания медицинской помощи; правила утилизации использованных медицинских изделий	Имеет общие, но не структурированные знания по применению медицинских изделий, предусмотрен ных порядками оказания медицинской помощи показания к использованию медицинских изделий, предусмоpенных порядками оказания медицинской помощи; правила утилизации использованных медицинских изделий	Имеет сформированные знания по применению медицинских изделий, предусмотрен ных порядками оказания медицинской помощи показания к использованию медицинских изделий, предусмоpенных порядками оказания медицинской помощи; правила утилизации использованных медицинских изделий	Имеет сформированные систематические знания по применению медицинских изделий, предусмотрен ных порядками оказания медицинской помощи показания к использованию медицинских изделий, предусмоpенных порядками оказания медицинской помощи; правила утилизации использованных медицинских изделий
	Уметь: применять медицинские изделия, предусмотрен ные порядками оказания медицинской помощи набирать лекарственный раствор из ампулы и флакона разбирать шприц проводить обеззараживание шприцев и др. мед. инструментария проводить предстерилизационную очистку и стерилизацию проводить укладку стерилизационных коробок (биксов)	Тестовые задания, чек-лист обследования пациента, элементы ОСКЭ. Проверка дневника	Частично умеет применять медицинские изделия, предусмотрен ные порядками оказания медицинской помощи набирать лекарственный раствор из ампулы и флакона разбирать шприц проводить обеззараживание шприцев и др. мед. инструментария проводить предстерилизационн ую очистку и стерилизацию проводить укладку стерилизационных коробок (биксов)	Обладает частичным, не систематич ным умением применять медицинские изделия, предусмотрен ные порядками оказания медицинской помощи набирать лекарственный раствор из ампулы и флакона разбирать шприц проводить обеззараживание шприцев и др. мед. инструментария проводить предстерилизационн ую очистку и стерилизацию проводить укладку стерилизационных коробок (биксов)	В целом успешно умеет применять медицинские изделия, предусмотрен ные порядками оказания медицинской помощи набирать лекарственный раствор из ампулы и флакона разбирать шприц проводить обеззараживание шприцев и др. мед. инструментария проводить предстерилизационн ую очистку и стерилизацию проводить укладку стерилизационных коробок (биксов)	Имеет сформированное умение применять медицинские изделия, предусмотрен ные порядками оказания медицинской помощи набирать лекарственный раствор из ампулы и флакона разбирать шприц проводить обеззараживание шприцев и др. мед. инструментария проводить предстерилизационн ую очистку и стерилизацию проводить укладку стерилизационных коробок (биксов)

	Владеть: готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, навыком применения карманного ингалятора навыком выполнения промывания желудка рефлекторным способом толстым зондом	Тестовые задания, чек-лист обследования пациента, элементы ОСКЭ . Проверка дневника	Обладает частичной готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, навыком применения карманного ингалятора навыком выполнения промывания желудка рефлекторным способом толстым зондом	Обладает общей готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, навыком применения карманного ингалятора навыком выполнения промывания желудка рефлекторным способом толстым зондом	В целом обладает устой-чивой готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, навыком применения карманного ингалятора навыком выполнения промывания желудка рефлекторным способом толстым зондом	Успешно и систематически владеет готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, навыком применения карманного ингалятора навыком выполнения промывания желудка рефлекторным способом толстым зондом
ПК-20	Знать: анализ медицинской информации принципы доказательной медицины; основные принципы презентации информации	Текущий опрос. Проверка дневника	Имеет фрагментарные знания анализа и публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины	Имеет общие, но не структуриро ванные знания к анализа и публичного представле ния медицинской информации на основе доказатель ной медицины	Имеет сформированные знания анализа и публичного представле ния медицинской информации на основе доказатель ной медицины	Имеет сформированные систематические знания к анализ и публичного представле ния медицинской информации на основе доказатель ной медицины
	Уметь: использовать на практике приемы анализа и публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины пользоваться научной литературой, информационно – библиотечными и Интернет-ресурсами; критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине	Тестовые задания, устный опрос, реферативное сообщение . Проверка дневника	Частично умеет использовать на практике приемы анализа и публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины пользоваться научной литературой, информационно – библиотечными и Интернет-ресурсами; критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине	Обладает частичным, не систематич ным умением использовать на практике приемы анализа и публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины пользоваться научной литературой, информационно – библиотечными и Интернет-ресурсами; критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине	В целом успешно умеет использовать на практике приемы анализа и публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины пользоваться научной литературой, информационно – библиотечными и Интернет-ресурсами; критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине	Имеет сформированное умение использовать на практике приемы анализа и публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины пользоваться научной литературой, информационно – библиотечными и Интернет-ресурсами; критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине
	Владеть: готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины, навыками научного анализа медицинской информации навыками представления медицинской информации перед аудиторией готовностью отвечать на вопросы навыком формулировать информацию в академическом медицинском стиле	Текущий опрос. Проверка дневника	Обладает частичными навыками научного анализа медицинской информации навыками представления медицинской информации перед аудиторией готовностью отвечать на вопросы навыком формулировать информацию в академическом медицинском стиле	Обладает общей готовностью к анализу и публичному представле нию медицинской информации на основе доказательной медицины,навыками научного анализа медицинской информации навыками представления медицинской информации перед аудиторией готовностью отвечать на вопросы навыком формулировать информацию в академическом медицинском стиле	В целом обладает устой-чивыми готовностью к анализу и публичному представле нию медицинской информации на основе доказатель ной медицины, навыками научного анализа медицинской информации, навыками представления медицинской информации перед аудиторией, готовностью отвечать на вопросы навыком формулировать информацию в академическом медицинском стиле	Успешно и систематически владеет навыками научного анализа медицинской информации навыками представления медицинской информации перед аудиторией готовностью отвечать на вопросы навыком формулировать информацию в академическом медицинском стиле

ПК-21	Знать: способы проведения научных исследований, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача	Тестовые задания, устный опрос, реферативное сообщение. Проверка дневника	Имеет фрагментарные знания способов проведения научных исследований, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача	Имеет общие, но не структурированные знания способов проведения научных исследований, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача	Имеет сформированные знания способов проведения научных исследований, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача	Имеет сформированные систематические знания способов проведения научных исследований, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача
	Уметь: участвовать в проведении научных исследований, проводить анализ объективных, клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов, принципах и методах их диагностики, лечения и профилактики анализировать и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил) клинических экспериментов обрабатывать и анализировать экспериментальные данные интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики; осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики	Тестовые задания, устный опрос, реферативное сообщение. Проверка дневника	Частично умеет участвовать в проведении научных исследованийпровод ить анализ объективных, клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов, принципах и методах их диагностики, лечения и профилактики анализировать и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил) клинических экспериментов обрабатывать и анализировать экспериментальные данные интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики; осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики	Обладает частичным, не систематичным умением участвовать в проведении научных исследований, проводить анализ объективных, клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов, принципах и методах их диагностики, лечения и профилактики анализировать и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил) клинических экспериментов обрабатывать и анализировать экспериментальные данные интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики; осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики	В целом успешно умеет участвовать в проведении научных исследований, проводить анализ объективных, клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов, принципах и методах их диагностики, лечения и профилактики анализировать и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил) клинических экспериментов обрабатывать и анализировать экспериментальные данные интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики; осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики	Имеет сформированное умение участвовать в проведении научных исследований, проводить анализ объективных, клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов, принципах и методах их диагностики, лечения и профилактики анализировать и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил) клинических экспериментов обрабатывать и анализировать экспериментальные данные интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики; осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики

	Владеть: способностью к участию в проведении научных исследований, системным подходом к анализу медицинской информации; навыками использования принципов доказательной медицины; навыками анализа функционирования отдельных органов и систем в норме и патологии; основными методами оценки функционального состояния организма человека; навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий; навыками анализа клинических синдромов; принципами врачебной деонтологии; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Тестовые задания, устный опрос, реферативное сообщение. Проверка дневника	Обладает фрагментарными знаниями навыками участия в проведении научных исследований системным подходом к анализу медицинской информации; навыками использования принципов доказательной медицины; навыками анализа функционирования отдельных органов и систем в норме и патологии; основными методами оценки функционального состояния организма человека; навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий; навыками анализа клинических синдромов; принципами врачебной деонтологии; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Обладает общими навыками участия в проведении научных исследований, системным подходом к анализу медицинской информации; навыками использования принципов доказательной медицины; навыками анализа функционирования отдельных органов и систем в норме и патологии; основными методами оценки функционального состояния организма человека; навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий; навыками анализа клинических синдромов; принципами врачебной деонтологии; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	В целом обладает устой-чивыми навыками участия в проведении научных исследований, системным подходом к анализу медицинской информации; навыками использования принципов доказательной медицины; навыками анализа функционирования отдельных органов и систем в норме и патологии; основными методами оценки функционального состояния организма человека; навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий; навыками анализа клинических синдромов; принципами врачебной деонтологии; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Успешно и систематически владеет навыками участия в проведении научных исследований, системным подходом к анализу медицинской информации; навыками использования принципов доказательной медицины; навыками анализа функционирования отдельных органов и систем в норме и патологии; основными методами оценки функционального состояния организма человека; навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий; навыками анализа клинических синдромов; принципами врачебной деонтологии; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты;
– подготовка рефератов (презентаций);
– устный опрос.

Варианты тестовых заданий

Выбрать один наиболее правильный ответ

1. Кто был первым организатором сестринской службы в России?

А) Г.А. ЗАХАРЬИН. Б) С.С.ЗИМНИЦКИЙ. В) Н.И. ПИРОГОВ.
Г) С.В. КУРАШОВ. Д) М.Я. МУДРОВ.

2. Что изучает медицинская этика?

А) Взаимоотношения между врачом и больным.
Б) Вопросы долга, морали и профессиональной этики.
В) Ятрогенные заболевания.
Г) Взаимоотношения между медперсоналом и родственниками больного.
Д) Все вышеперечисленное верно.

3. Что такое ятрогенное заболевание?

А) Заболевание, развившееся в результате неосторожного высказывания медработника о больном или его болезни либо в результате неправильного лечения.
Б) Нозокомиальное заболевание.
В) Осложнение основного заболевания.
Г) Заболевание, передающееся от больного к больному.
Д) Наследственное заболевание.

4. Что не входит в обязанности процедурной медсестры?

А) Наблюдение за санитарно-гигиеническим режимом отделения.
Б) Выполнение врачебных назначений пациентам (внутривенных инъекций).
В) Наблюдение за состоянием пациентов.
Г) Выполнение врачебных назначений пациентам (внутривенных инфузий).
Д) Взятие крови из вены для биохимических исследований.

5. Работа приёмного отделения должна проходить в следующей последовательности:

А) Регистрация больных, санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр.
Б) Регистрация больных, врачебный осмотр, санитарно-гигиеническая обработка.
В) Санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр, регистрация больных.
Г) В зависимости от конкретной ситуации.
Д) Произвольно.

6. Температура воды для гигиенической ванны должна быть:

А) 27-29 °С. Б) 30-33 °С.
В) приближаться к температуре тела (34-36 °С) или быть несколько выше (37-39 °С).
Г) 40-43 °С. Д) 44-46 °С.

7. Сестринский пост организуется на каждые:

А) 15-20 коек. Б) 20-25 коек. В) 25-30 коек. Г) 30-35 коек. Д) 35-40 коек.

8. Смена белья больному проводится:

А) Не реже 1 раза в неделю. Б) Не реже 1 раза в 2 недели. В) По просьбе больного.
Г) Через каждые 3 дня. Д) По усмотрению медсестры.

9. Появление пролежней – свидетельство:
А) Неправильно назначенного врачом лечения. Б) Недостаточного ухода пациентом.
В) Несоблюдения пациентом больничного режима.
Г) Неправильного питания. Д) Ничего из перечисленного выше.
10. Для профилактики пролежней необходимо:
А) Каждые 2 часа менять положение больного.
Б) Расправлять простыни и постельное бельё.
В) Протирать кожу дезинфицирующим раствором.
Г) Всё вышеперечисленное. Д) Ничего из перечисленного выше.
11. Чистить уши пациенту необходимо:
А) 1 раз в неделю. Б) 2-3 раза в неделю. В) 1 раз в месяц.
Г) 2-3 раза в месяц. Д) Каждый день.
12. При появлении покраснения кожи в области крестца необходимо:
А) Протирать кожу 10% раствором камфоры. Б) Протирать кожу влажным полотенцем
В) Облучать кожу кварцевой лампой. Г) Использовать всё перечисленное выше.
Д) Ничего из перечисленного выше.
13. При язвенной болезни двенадцатиперстной кишки с повышенной секреторной функцией желудка назначают диету:
А) №1. Б) №2. В) №8. Г) №9. Д) №10.
14. Диету №15 назначают больным:
А) Сахарным диабетом. Б) Острым нефритом. В) Хроническим гепатитом.
Г) При отсутствии показаний к назначению специальной диеты.
Д) Всё неверно.
15. Субфебрильным называют повышение температуры:
А) До 38 °С. Б) От 38 до 39 °С. В) От 39 до 41 °С.
Г) более 41 °С. Д) от 40 до 41 ºС.
16. Первым периодом лихорадки называют период:
А) Повышения температуры тела. Б) Постоянно высокой температуры тела.
В) Падения температуры тела. Г) Нормальной температуры тела.
Д) Субнормальной температуры тела.
17. Во второй период лихорадки необходимо:
А) Укутать больного. Б) Приложить грелки к конечностям.
В) Подвесить пузырь со льдом над головой. Г) Поставить горчичники.
Д) Поставить пиявки.
18. Действующее вещество горчичников – это:
А) Терпентины. Б) Горячая вода. В) Аллиловое масло.
Г) Ихтиол. Д) Всё вышеперечисленное.
19. Время, на которое помещают горящий тампон внутрь банки:
А) 5 секунд. Б) 1секунда. В) 1 минута. Г) 10 секунд. Д) До нагревания краев банки.
20. Для экстренного удаления пиявок применяют:
А) Пинцет. Б) Спирт. В) Ножницы. Г) Жидкий азот. Д) Хлороформ.

Правильные ответы:

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	В	Д	А	А	Б	В	В	А	Б	Г	Б	Г	А	Г	А	А	В	В	Б	Б

Критерии оценки:
Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:
90-100% - оценка «отлично»
80-89% - оценка «хорошо»
70-79% - оценка «удовлеторительно»
Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлеторительно».

Комплект тем для написания реферата (подготовки презентации)

УИРС. Темы рефератов
по практике «Помощник процедурной медицинской сестры»

1. Роль среднего медицинского персонала в пропаганде здорового образа жизни.
2. Правила хранения медикаментозных средств.
3. Изменение эффекта лекарственной терапии под влиянием различных факторов (режим, диета, приём алкоголя).
4. Правила пользования карманным ингалятором.
5. Правила сбора мокроты на исследование.
6. Правила сбора мочи на исследование.
7. Принципы использования функциональной кровати.
8. Психические особенности пожилых пациентов.
9. Организация питания пожилых пациентов.
10. Неотложная помощь при легочном кровотечении.
11. Неотложная помощь при приступе стенокардии.
12. Неотложная помощь при инфаркте миокарда.
13. Неотложная помощь при отеке легких.
14. Неотложная помощь при кровотечениях из желудка и пищевода.
15. Первая помощь при случайных отравлениях дезинфицирующими препаратами.
16. Правила пользования дезинфекционными средствами.
17. Контроль качества дезинфекции.
18. Принципы ухода за тяжёлыми больными.
19. Терминальные состояния. Признаки клинической смерти.
20. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения медицинского работника младшего звена.
21. Основные принципы медицинской этики и деонтологии.
22. Уход за больными, находящимися в бессознательном состоянии. Индивидуальный пост.
23. Специальная одежда и средства индивидуальной защиты персонала в ЛПУ.
24. Санитарное содержание помещений ЛПУ, оборудования, инвентаря.
25. Недостатки перорального способа введения лекарственных препаратов.
26. Ингаляционный способ введения лекарственных веществ. Небулайзер.
27. Правила использования и хранения ядовитых и наркотических лекарственных средств.
28. Обязанности палатной медицинской сестры.
29. Обязанности процедурной медицинской сестры.
30. Основы работы и выполнения манипуляций и процедур младшего и среднего медицинского персонала.
31. Принципы и методы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы.
32. Принципы и методы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике заболеваний органов дыхания

33. Принципы и методы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике заболеваний органов желудочно-кишечного тракта.
34. Основные мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний терапевтического профиля. Алгоритм действия среднего медицинского работника.
35. Роль среднего медицинского персонала в обучении пациентов здоровому образу жизни.
36. Как правильно установить профессиональный контакт и формировать доверительные отношения с пациентами?

Требования к оформлению реферата (презентации)
УИРС как вид самостоятельной работы студентов может быть выполнен в виде реферата или презентации (на выбор студента).
Реферат должен быть выполнен не менее чем на 20 страницах машинописи и состоять из титульного листа, содержания, введения, основной части, заключения, списка использованной литературы.
Во введении должны быть отражены исторические сведения, актуальность проблемы. В основной части нужно как можно более полно раскрыть выбранную тему, приветствуется составление таблиц, схем, иллюстраций. При сканировании рисунков обязательны ссылки на источник. В заключении следует подвести итоги проработанному материалу. Список использованной литературы (не менее пяти источников) должен быть оформлен по ГОСТ 7.1-2003, ГОСТ Р 7.0.5 – 2008.
Презентация как вариант освещения темы УИРС должен состоять из тех же разделов, что и реферат. Необходимо подготовить для презентации не менее 20 слайдов. Текст в презентации нет должен доминировать над иллюстрациями.

Критерии оценки:
Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если реферат (презентация) оформлен в соответствии с установленными требованиями, полностью раскрыта тема, приведены конкретные примеры, подведен итог проработанному материалу, приведен грамотно оформленный список современной литературы.
Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если реферат (презентация) в целом оформлен в соответствии с установленными требованиями, однако тема раскрыта недостаточно полно, частично подведен итог проработанному материалу, в оформлении списка литературы имеются недочеты.
Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если реферат (презентация) в целом оформлен в соответствии с установленными требованиями, однако тема раскрыта недостаточно полно, частично подведен итог проработанному материалу, в оформлении списка литературы имеются недочеты.
Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если при оформлении реферата (презентации) не соблюдены установленные требования, тема раскрыта неполно, не подведен итог проработанному материалу, использовано недостаточное количество источников литературы.

Комплект вопросов для устного опроса:

1. Что предусматривает общий уход за больным?
2. Кто должен осуществлять уход за больным?
3. Что изучает медицинская деонтология?
4. Какова роль слова в лечении больного?
5. Что такое ятрогенное заболевание?

6. Какова юридическая ответственность медицинского работника?
7. Какие типы лечебных учреждений существуют в России?
8. Какие медицинские учреждения оказывают внебольничную помощь?
9. Каковы принципы работы амбулатории и здравпункта?
10. Какую лечебно-профилактическую помощь оказывает поликлиника?
11. Какую работу осуществляют диспансеры и консультативно-диагностические центры?
12. Какую работу выполняют женские консультации и скорая медицинская помощь?
13. Какие медицинские учреждения оказывают стационарную помощь?
14. Расскажите о работе учреждений, оказывающих стационарную медицинскую помощь.
15. Какие виды санитарно-гигиенической обработки больных существуют?
16. Какие противопоказания для приема ванны и душа?
17. Как осуществляется взвешивание больных?
18. Как осуществляется измерение роста больных?
19. Как измеряется окружность грудной клетки, окружность талии и бёдер?
20. Как осуществляется транспортировка больных в отделение?
21. Каково устройство терапевтического отделения?
22. Как организован сестринский пост?
23. Что такое лечебно-охранительный режим в отделении?
24. Каковы обязанности процедурной медицинской сестры?
25. Как осуществляется уход за кожей?
26. Что такое пролежни?
27. Как проводится лечение и профилактика пролежней?
28. Как осуществляется уход за полостью рта?
29. Как осуществляется взятие мазка из зева?
30. Как осуществляется взятие мазка из носа?
31. Как осуществляется уход за глазами?
32. Как осуществляется уход за ушами?
33. Как осуществляется уход за волосами?
34. Значение питания в лечении больного.
35. Суточная потребность здорового человека в питательных веществах.
36. Организация кормления в лечебных учреждениях.
37. Способы кормления больных.
38. Основные диетические столы, их краткая характеристика.
39. Понятие о разгрузочных днях (контрастных диетах).
40. Что такое лихорадка?
41. Периоды лихорадки.
42. Правила измерения температуры тела.
43. Ошибки при измерении температуры тела.
44. Типы лихорадок.
45. Уход за лихорадящими больными в I периоде лихорадки.
46. Уход за лихорадящими больными в II периоде лихорадки.
47. Уход за лихорадящими больными в III периоде лихорадки.
48. Показания к применению горчичников, механизм воздействия.
49. Показания и противопоказания к постановке банок.
50. При каких заболеваниях целесообразно кровопускание?
51. Характеристики пиявок, применяемых при гирудотерапии.
52. Виды компрессов.
53. Грелки, показания к применению, противопоказания.
54. Виды ванн. Температура воды при водолечении и ее влияние на функции организма.
55. Виды водолечебных процедур. Противопоказания к водолечению.
56. Как наносить лекарственные вещества на кожу?
57. Как вносить лекарственные вещества в глаза?

58. Как вносить лекарственные вещества в уши?
59. Как вводятся лекарственные вещества в нос?
60. Расскажите, какие достоинства и недостатки характерны для энтеральных методов введения лекарственных веществ?
61. Как вводят лекарственные вещества в дыхательные пути?
62. В каких случаях используют ректальный способ введения лекарственных препаратов?
63. В каких случаях нужно использовать инъекционные способы введения лекарственных веществ?
64. Какие методы используются для стерилизации шприцов и игл?
65. Какие места чаще всего выбирают для проведения подкожных инъекций?
66. Какие места чаще всего выбирают для проведения внутримышечных инъекций?
67. Какие правила хранения и выписки лекарственных веществ вы знаете?
68. Расскажите о мерах по предупреждению профессиональных заболеваний медперсонала при работе с кровью.
69. Дайте характеристику физиологическим типам дыхания.
70. Что такое одышка, ее виды?
71. Что такое астма, ее виды?
72. Какова первая помощь при одышке и астме?
73. Каковы правила сбора мокроты на общий анализ?
74. Каковы правила сбора мокроты на микробилогический анализ и на наличие в мокроте микобактерий туберкулеза?
75. Методы и правила проведения оксигенотерапии.
76. Правила придания больному дренажного положения.
77. Первая помощь при легочном кровотечении.
78. Методика исследования артериального пульса.
79. Какие параметры пульса следует определять?
80. Что такое артериальное давление и какие методы существуют для его определения?
81. Методика измерения артериального давления.
82. Что такое артериальная гипертензия, гипертонический криз и какова первая помощь при гипертоническом кризе?
83. Что такое артериальная гипотензия, какова первая помощь при ней?
84. Что такое коллапс и обморок? Какова первая помощь при их возникновении?
85. Дайте характеристику типичному приступу стенокардии. Какова первая помощь при нем?
86. Дайте характеристику болевому синдрому при инфаркте миокарда. Какова первая помощь при нем?
87. Чем обусловлена одышка при заболеваниях сердечно-сосудистой системы? Что такое сердечная астма и отек легких?
88. Первая помощь при сердечной астме и отеке легких.
89. Чем обусловлены отеки при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, где они локализуются и как называются?
90. Цель и правила наблюдения за водным балансом.
91. Каковы особенности питания больных при заболеваниях сердечно-сосудистой системы?
92. Что относится к диспепсическим расстройствам?
93. Каковы показания для промывания желудка?
94. Опишите последовательно тактику оказания первой доврачебной помощи при рвоте.
95. Что такое кишечная колика?
96. Что такое понос? Каковы его особенности при заболеваниях толстого и тонкого кишечника?
97. Каковы мероприятия по текущей дезинфекции при госпитализации больных с кишечными инфекциями?
98. Какие виды запоров вы знаете?
99. Каковы симптомы желудочно-кишечного кровотечения?

100. Какие примеси бывают в испражнениях?
101. Правила сбора кала на анализы.
102. Методика проведения очистительной и сифонной клизм.
103. Методика проведения лекарственной, масляной и гипертонической клизм.
104. Основные симптомы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.
105. Неотложные состояния при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.
106. Уход за больными с заболеваниями органов мочевыделения.
107. Взятие мочи для лабораторного исследования.
108. Что определяется при общем анализе мочи?
109. Метод анализа мочи по Каковскому – Аддису.
110. Метод анализа мочи по Нечипоренко.
111. Значение исследования мочи по Зимницкому.
112. Особенности ухода за тяжелыми больными.
113. Смена одежды и постельного белья у тяжелых больных.
114. Уход за кожей и слизистыми у тяжелых больных.
115. Профилактика пролежней.
116. Техника непрямого массажа сердца.
117. Техника искусственного дыхания изо рта в рот.
118. Техника искусственного дыхания изо рта в нос.
119. Диагностика клинической смерти.
120. Парентеральный способ введения лекарственных веществ: внутрикожный, подкожный, внутримышечный, внутривенный.
121. Разновидности шприцев (шприц-тюбик, инсулиновый шприц, шприцы для введения вакцин и сывороток).
122. Правила сборки шприца (многоразового, шприца для одноразового использования).
123. Подкожное введение сывороток по методу Безредки.
124. Основные правила составления требования на лекарственные средства.
125. Обязанности среднего медицинского персонала.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он правильно и полно отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он в целом правильно, но неуверенно отвечает на поставленные вопросы, допуская неточности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он не полностью отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он не отвечает на поставленные вопросы.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– дневник производственной практики
– выполненный объем практических навыков
– таблица учета проведенной санитарно-просветительской работы

Дневник производственной практики

Дата	Содержание работы	Количество выполненных	Подпись м/с

		манипуляций	

Необходимо заполнить раздел "Содержание работы" за один день в соответствии со следующими требованиями:

1) название отделения;
2) время курации пациента;
3) № истории болезни, диагноз;
4) проведенные мероприятия, в.т.ч. манипуляции;
5) доля личного участия (присутствовал, ассистировал, проводил сам под контролем персонала);
6) анализ ситуации (цель и задачи мероприятия);
7) достигнуты ли цели меропрятия (купирование состояния, уточнение и/или верификация диагноза, облегчение состояния пациента);
8) была и необходимость в дополнительных мероприятиях, в.т.ч. манипуляциях

Критерии оценки:

1) развернутые ответы на вопросы 1-8 (90-100 баллов)

2) неполный ответ на п.п. 6,7,8 и развернутые ответы на п.п.1-5 (80-89 баллов)

3) неполный ответ на п.п. 4,5,6,7,8 и развернутые ответы на п.п.1-3 (70-79 баллов)

4) неполный ответ на п.п. 1-8 (0-69 баллов)

Выполненный объем манипуляций

№ п п.	Наименование	Выполненный объем
1	Число дежурств	
2	Транспортировка больного в отделение, в операционную	
3	Перекладывание больного с носилок на постель	
4	Смена нательного и постельного белья	
5	Использование мочеприемника и калоприемника	
6	Подача судна тяжелобольному	
7	Профилактика пролежней	
8	Кормление тяжелобольных	
9	Уход за кожными покровами больного	
10	Уход за глазами (закладывание мази, закапывание)	
11	Уход за ушами	
12	Уход за ротовой полостью (протирание, орошение)	
13	Измерение температуры тела и ее	

	регистрация	
14	Антропометрия (измерение роста и веса)	
15	Определение пульса и артериального давления, их регистрация	
16	Постановка грелки, пузыря со льдом	
17	Подкожные инъекции	
18	Внутримышечные инъекции	
19	Внутривенные инъекции	
20	Внутривенные инфузии с подготовкой системы	
21	Промывание желудка	
22	Дуоденальное зондирование	
23	Постановка клизм (очистительных, сифонных)	
24	Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером	
25	Число дней работы в операционном блоке	
26	Стерилизация материалов	
27	Число перевязок	
28	Раздача лекарств	

Выполненный объем практических умений должен быть не менее обязательного объема манипуляций

№ п п.	Наименование	Обязательный объем
1	Число дежурств	2
2	Транспортировка больного в отделение, в операционную	12
3	Перекладывание больного с носилок на постель	10
4	Смена нательного и постельного белья	14
5	Использование мочеприемника и калоприемника	8
6	Подача судна тяжелобольному	14
7	Профилактика пролежней	6
8	Кормление тяжелобольных	8
9	Уход за кожными покровами больного	12
10	Уход за глазами (закладывание мази, закапывание)	4
11	Уход за ушами	4
12	Уход за ротовой полостью (протирание, орошение)	4
13	Измерение температуры тела и ее регистрация	20
14	Антропометрия (измерение роста и веса)	5
15	Определение пульса и артериального давления, их регистрация	15
16	Постановка грелки, пузыря со льдом	8
17	Подкожные инъекции	30

18	Внутримышечные инъекции	30
19	Внутривенные инъекции	30
20	Внутривенные инфузии с подготовкой системы	15
21	Промывание желудка	2
22	Дуоденальное зондирование	1
23	Постановка клизм (очистительных, сифонных)	3
24	Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером	1
25	Число дней работы в операционном блоке	6
26	Стерилизация материалов	6
27	Число перевязок	20
28	Раздача лекарств	30

Критерии оценки:

Оценка выставляется пропорционально доле от обязательного объема манипуляций:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлеторительно»

Менее 70% от обязательного объема выполненных манипуляций – оценка «неудовлеторительно».

Таблица учета проведенной санитарно-просветительской работы

Дата	Наименование отделения	Тема лекции, беседы	Количество присутствовавших

Темы лекций, бесед, санбюллетеней

1. Профилактика ВИЧ-инфекции.
2. Симптомы аллергических реакций.
3. Профилактика внутрибольничных инфекций.
4. Учение о здоровом образе жизни. Значение малоподвижного образа жизни в развитии заболеваний сердечно-сосудистой системы.
5. Курение – фактор риска развития злокачественных новообразований.
6. Курение – фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний.

Критерии оценки:

Отлично» (90-100 баллов) – лекция, беседа в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – лекция, беседа раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – лекция, беседа раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – лекция, беседа не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– выполнение практических умений.

Комплект чек-листов выполнения практических умений

1. Приготовление 10% раствора хлорной извести

Шкала оценки навыков студента

Студент:	Преподаватель:	Дата:

N п/п	Этапы действия	Оценка		
		Правильно (1)	Частично правильно (0,5)	Неправильно (0)
1.	Подготовился к приготовлению: надел спецодежду			
2.	Проверил оснащение			
3.	Отметил время начала процедуры			
4.	Налил в ёмкость 2 стакана воды			
5.	Осторожно всыпал в воду 1 кг сухой хлорной извести			
6.	Тщательно размешал смесь, разминая комочки			
7.	Долил ёмкость водой до 10 л, перемешал воду с хлорной известью до однородной массы			
8.	Плотно закрыл ёмкость герметичной крышкой			
9.	Отметил, что: 1) ёмкость необходимо оставить на сутки в тёмном помещении, при этом несколько раз в сутки необходимо перемешивать раствор; 2) через сутки слить отстоявшийся раствор в другую ёмкость; 3) сделать надпись на ёмкости и дате приготовления			
10.	Снял спецодежду, вымыл руки			

Максимальное количество баллов: 10 (100%)

Набранное количество баллов: ____ (____%)

2. Определение роста и массы тела пациента

Шкала оценки навыков студента

Студент:	Преподаватель:	Дата:

N п/п	Этапы действия	Оценка		
		Правильно (1)	Частично правильно (0,5)	Неправильно (0)
1.	Подложил на площадку ростомера сменную салфетку, поднял планку ростомера и предложил			

	пациенту встать на площадку ростомера			
2.	Поставил пациента на площадку ростомера так, чтобы его затылок, позвоночник в области лопаток, крестец и пятки плотно прилегали к вертикальной планке ростомера			
3.	Опустил планку ростомера на темя пациента и опередилил по шкале рост пациента по нижнему краю планки			
4.	Помог пациенту сойти с площадки ростомера, убрал салфетку			
5.	Подложил на площадку весов (под ноги пациента) сменную салфетку. Открыл затвор весов и отрегулировал их так, что уровень коромысла весов, на котором все гири находятся в «нулевом положении», совпадают с контрольной отметкой – «носиком» весов в правой части весов			
6.	Закрыл затвор весов и предложил пациенту встать (без обуви!) в центр площадки весов.			
7.	Открыл затвор и определил массу пациента, передвигая гири на двух планках коромысла до тех пор, пока коромысло не встало вровень с контрольной отметкой медицинских весов			
8.	Закрыл затвор			
9.	Помог пациенту сойти с весов и убрал салфетку			
10.	Записал измерения			

Максимальное количество баллов: 10 (100%)
Набранное количество баллов: ____ (____%)

3. Определение окружности грудной клетки, окружности талии, окружности бедер
Шкала оценки навыков студента

Студент:	Преподаватель:	Дата:

N п/п	Этапы действия	Оценка		
		Правильно (1)	Частично правильно (0,5)	Непра-вильно (0)
1.	Поставил пациента в удобное для измерения положение стоя			
2.	Наложил измерительную ленту таким образом, чтобы сзади туловища она находилась на уровне нижних углов лопаток, спереди – у мужчин на уровне сосков, у женщин – на уровне IV ребра над молочными железами			
3.	Снял показания с сантиметровой ленты во время обычного дыхания («покоя»)			
4.	Снял показания с сантиметровой ленты при максимальном вдохе и выдохе пациента			
5.	Наложил измерительную ленту посередине условной (вертикальной) линии, мысленно проведенной между нижним ребром и гребнем			

	подвздошной кости			
6.	Снял показания с сантиметровой ленты во время выдоха пациента			
7.	Наложил измерительную ленту в области наиболее полной части ягодиц			
8.	Снял показания с сантиметровой ленты			
9.	Продезинфицировал спиртом измерительную ленту			
10.	Записал измерения			

Максимальное количество баллов: 10 (100%)
Набранное количество баллов: ____ (____%)

Критерии оценки:

Оценка выставляется пропорционально набранному количеству баллов
90-100% - оценка «отлично»
80-89% - оценка «хорошо»
70-79% - оценка «удовлетворительно»
Менее 70% от набранного количества баллов – оценка «неудовлетворительно».

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

1. Приготовление рабочих хлордезинфицирующих растворов.
2. Определение роста и массы тела пациента.
3. Определение окружности грудной клетки.
4. Подсчет числа дыхательных движений.
5. Транспортировка больного на кресле-каталке, на носилках-каталке и вручную (на носилках).
6. Смена нательного и постельного белья тяжелому больному.
7. Подача судна.
8. Подмывание больного.
9. Проведение туалета полости рта.
10. Закапывание капель в глаза и промывание глаз.
11. Умение заложить глазную мазь на нижнее веко из тюбика глазной лопаточкой.
12. Закапывание капель в уши.
13. Проведение туалета ушей.
14. Проведение туалета носа.
15. Закапывание капель в нос.
16. Измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе.
17. Постановка горчичников.
18. Постановка банок.
19. Постановка пиявок.
20. Постановка местного согревающего компресса на конечности и ухо.
21. Постановка холодного компресса.
22. Приготовление и подача грелки больному.
23. Приготовление и подача пузыря со льдом больному.
24. Проведение втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством.
25. Проведение пробы на качество очистки шприцев и игл от крови и моющего раствора.
26. Сбор стерильного шприца из крафт-пакета и со стерильного стола.
27. Набор лекарственного раствора из ампулы и флакона.
28. Разведение антибиотиков.
29. Внутрикожная инъекция.

30. Подкожная инъекция.
31. Внутримышечная инъекция.
32. Внутривенная инъекция.
33. Заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ.
34. Проведение внутривенного капельного вливания.
35. Наложение жгута на плечо.
36. Оказание первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушье).
37. Сбор мокроты для лабораторного исследования.
38. Оказание первой доврачебной помощи при кровохаркании и легочном кровотечении.
39. Проведение оксигенотерапии различными методами.
40. Умение пользоваться карманным ингалятором.
41. Определение характеристик артериального пульса на лучевой артерии.
42. Измерение артериального давления.
43. Регистрация результатов исследования артериального пульса и артериального давления в температурном листе.
44. Оказание первой доврачебной помощи при рвоте.
45. Проведение гигиенической ванны.
46. Промывание полости рта (орошение).
47. Проведение кормления тяжелобольных.
48. Введение питательных смесей и растворов через желудочный зонд.
49. Введение питательных растворов посредством питательной клизмы.
50. Проведение парентерального введения питательных веществ.
51. Раздача порошков, пилюль, растворов, микстур, капель, таблеток, капсул.
52. Применение наружных средств: втирание мазей, смазывание кожи йодной настойкой, применение пластырей, присыпок.
53. Предстерилизационная очистка медицинских изделий.
54. Техника разбора шприца, техника собирания стерильного материала одним или двумя пинцетами.
55. Доставка шприца к постели больного.
56. Сбор мокроты на общий анализ, микобактерии туберкулеза, чувствительность к антибиотикам и на атипичные клетки.
57. Придание больному дренажного положения.
58. Проведение плевральной пункции.
59. Наблюдение за водным балансом.
60. Абдоминальная пункция.
61. Проведение текущей дезинфекции при госпитализации больных с кишечными инфекциями.
62. Введение газоотводной трубки.
63. Оказание первой помощи при кишечном кровотечении.
64. Сбор кала на анализ.
65. Постановка очистительной клизмы.
66. Постановка сифонной клизмы.
67. Постановка масляной клизмы.
68. Постановка гипертонической клизмы.
69.Постановка лекарственной клизмы.
70. Подготовка больного к рентгенологическому исследованию органов брюшной полости.
71. Наблюдение за частотой и характером мочеиспускания.
72. Взятие мочи для исследования по Нечипоренко.
73. Взятие мочи для исследования по Зимницкому.
74. Подготовка больных к рентгенологическому исследованию почек и мочевыводящих путей.
75. Техника катетеризации мягким катетером.
76. Профилактика пролежней.

77. Техника искусственного дыхания «рот-в-рот».
78. Техника искусственного дыхания «рот-в-нос» .
79. Техника непрямого массажа сердца.
80. Проведение промывания желудка толстым зондом.
81. Проведение фракционного исследования желудочного сока.
82. Проведение дуоденального зондирования.
83. Выполнение простейших перевязок.
84. Снятие гипсовых повязок.
85. Обработка ран.
86. Наложение кровеостанавливающего жгута
87. Выполнение тампонады ран.
88. Стерилизация операционного белья, инструментария, шовного и перевязочного материала
89. Стерилизация хирургического инструментария.

7. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

№ п/п	Дисциплина(модуль), факультет, курс, семестр, форма контроля	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, периодических изданий, ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»(далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины(модуля)	Количество экземпляров
		7.1. Основная учебная литература	
1.	1.Производственная практика "Помощник процедурной медсестры" леч., 3 курс, 6 семестр зачет);	Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html	ЭБС Консультант студента
		Общий уход за детьми [Электронный ресурс] : учебное пособие / Запруднов А.М., Григорьев К.И. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425886.html	ЭБС Консультант студента
		"Практические умения по программе "помощник палатной медицинской сестры" [Электронный ресурс] / Булатов С.А., Горбунов В., Ахмадеев Н. - Казань : Казанский ГМУ, 2012." - http://www.studmedlib.ru/book/skills-1.html	ЭБС Консультант студента
		7.2.Дополнительная литература	
		Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : учебное	ЭБС Консультант

		пособие / Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425206.html	студента
		Общий уход за детьми: руководство к практическим занятиям и сестринской практике [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431382.html	ЭБС Консультант студента
		7.3. Периодические издания Журнал " Медицинская сестра" Журнал " Сестринское дело " Журнал "Главная медицинская сестра" Журнал " Качественная клиническая практика"(eLIBRARY.RU) Журнал " Здоровье населения и среда обитания"	

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки
6. Справочник медсестры: практическое руководство медицинской сестры. http://www.medsestram.ru/
7. Международный Совет медсестер. http://www.icn.ch/
8. Обучение медицинских сестер. http://www.nakaura.narod.ru/
9. Сайт Общероссийской общественной организации «Ассоциация медицинских сестер России». http://www.medsestre.ru/
10. Компьютерный форум NoWa.cc Сестринское дело / Уход за больными. http://www.nowa.cc/showthread.php?t=143880

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ ЗАЧЕТА

1. Что предусматривает общий уход за больным?

2. Составной частью какого процесса является общий уход?
3. Кто должен осуществлять уход за больным?
4. Что изучает медицинская деонтология?
5. Что такое медицинская этика?
6. Какова роль слова в лечении больного?
7. Что такое ятрогенное заболевание?
8. Какова юридическая ответственность медицинского работника?
9. Какие типы лечебных учреждений существуют в России?
10. Какие задачи решает медсанчасть?
11. Какие медицинские учреждения оказывают внебольничную помощь?
12. Каковы принципы работы амбулатории и здравпункта?
13. Какую лечебно-профилактическую помощь оказывает поликлиника?
14. Какую работу осуществляют диспансеры и консультативно-диагностические центры?
15. Какую работу выполняют женские консультации и скорая медицинская помощь?
16. Какие медицинские учреждения оказывают стационарную помощь?
17. Что такое приемное отделение больницы?
18. Из каких помещений состоит приемное отделение больницы?
19. Каковы обязанности младшей медсестры приемного отделения?
20. В какой последовательности протекает работа приемного отделения?
21. Какими способами могут быть доставлены больные в приемное отделение?
22. Какие журналы должна заполнить медицинская сестра приемного отделения?
23. Что включает в себя санитарно-гигиеническая обработка больного в приемном отделении?
24. Какие виды санитарно-гигиенической обработки больных существуют?
25. Как производится обработка больного при педикулезе?
26. Какие виды санобработки больных существуют?
27. Каковы противопоказания для приема ванны и душа в приёмном отделении?
28. Как осуществляется взвешивание больных?
29. Как осуществляется измерение роста больных?
30. Как измеряется окружность грудной клетки?
31. Как осуществляется транспортировка больных в отделение?
32. Определить последовательность действий при транспортировке тяжелого больного на носилках по лестнице.
33. Каково устройство лечебного отделения?
34. Как организован сестринский пост?
35. Что такое лечебно-охранительный режим в отделении?
36. Как осуществляется уборка палат?
37. Как готовят рабочий раствор хлорной извести?
38. Как осуществляется уборка коридоров и подсобных помещений?
39. Как осуществляется смена постельного белья больному?
40. Как осуществляется смена нательного белья больному?
41. Укажите последовательность смены нательного белья у пациента с переломом правой руки.
42. Как осуществляется уход за кожей?
43. Что такое пролежни?
44. Как проводится лечение и профилактика пролежней?
45. Как осуществляется уход за полостью рта?
46. Как осуществляется взятие мазка из зева?
47. Как осуществляется взятие мазка из носа?
48. Как осуществляется уход за глазами?
49. Как осуществляется уход за ушами?
50. Как осуществляется уход за волосами?
51. В чем заключается значение питания в лечении больного?

52. Какова суточная потребность здорового человека в питательных веществах?
53. Опишите организацию кормления больных в лечебных учреждениях.
54. Опишите способы кормления больных.
55. Перечислите основные диетические столы, дайте их краткую характеристику.
56. Объясните что такое разгрузочные дни (контрастные диеты).
57. Каковы правила измерения температуры тела?
58. Перечислите возможные варианты колебания температуры тела в течение суток.
59. Уточните, как правильно готовить к работе, обрабатывать и хранить ртутные термометры?
60. Каковы ошибки при измерении температуры тела?
61. Что такое лихорадка?
62. Какие типы температурных кривых Вы знаете?
63. Горчичники (механизм действия, показания, противопоказания, методика постановки).
64. Банки (механизм действия, показания, противопоказания, методика постановки).
65. Горячий компресс (механизм действия, показания, противопоказания, методика постановки).
66. Холодный компресс (механизм действия, показания, противопоказания, методика постановки).
67. Грелка (механизм действия, показания, противопоказания, методика постановки).
68. Пузырь со льдом (механизм действия, показания, противопоказания, методика постановки).
69. Гирудотерапия (механизм действия, показания, противопоказания, методика постановки).
70. Клизмы (виды, показания, противопоказания, методика постановки).
71. Водолечебные процедуры (бальнеотерапия). Температурный режим, назначение, область применения, состав, продолжительность, противопоказания.
72. Какие существуют виды наружного применения лекарств?
73. Каковы преимущества и недостатки наружного применения лекарств?
74. Как наносить лекарственные вещества на кожу?
75. Как вносить лекарственные вещества в глаза?
76. Как вносить лекарственные вещества в уши?
77. Как вводятся лекарственные вещества в нос?
78. Какие существуют виды энтерального введения лекарств?
79. Каковы преимущества и недостатки у энтерального введения лекарств?
80. В каких случаях используют ректальный способ введения лекарственных препаратов?
81. Что такое парентеральное введение лекарств?
82. Каковы преимущества и недостатки парентерального введения лекарств?
83. Какие существуют способы парентерального введения лекарств в ткани?
84. Какие существуют способы парентерального введения лекарств в сосуды?
85. В какие полости вводят лекарства парентерально?
86. Какие места чаще всего выбирают для проведения подкожных инъекций?
87. Какие места чаще всего выбирают для проведения внутримышечных инъекций?
88. Какие существуют показания для применения внутривенных инфузий?
89. Объясните роль воздуховодной трубки в системе для внутривенных капельных вливаний.
90. Расскажите о методах дезинфекции и предстерилизационной очистки.
91. Почему необходим контроль качества предстерилизационной очистки медицинских изделий?
92. Как часто надо проводить дезинфекцию помещений и предметов обстановки?
93. Определите последовательность действия при обработке рук перед инъекциями.
94. В каких условиях должны храниться антисептические растворы.
95. Какие виды дренажей Вы знаете и с какой целью они применяются в лечении ран?
96. Почему, на Ваш взгляд, женщины легче мужчин переносят операции на органах брюшной полости?

97. Укажите последовательность действий при обработке кожи пациента в месте предстоящей инъекции.
98. Какие могут возникнуть осложнения при нарушении правил асептики и антисептики при проведении инъекций?
99. Какие правила хранения и выписки лекарственных веществ Вы знаете?
100. Расскажите о мерах по предупреждению профессиональных заболеваний медперсонала при работе с кровью.
101. Какие основные жалобы предъявляют больные с патологией органов дыхания?
102. Что такое одышка, ее виды?
103. Что такое астма, ее виды?
104. Какова первая помощь при одышке и астме?
105. Опишите методы и правила проведения оксигенотерапии.
106. Каковы правила придания больному дренажного положения?
107. Каковы цель и методика проведения плевральной пункции, роль медсестры?
108. Какова первая помощь при легочном кровотечении?
109. Укажите особенности ухода за больными с заболеваниями органов дыхания.
110. Какие основные жалобы предъявляют больные с патологией органов кровообращения?
111. Опишите методику исследования артериального пульса.
112. Что такое артериальное давление и какие методы существуют для его определения?
113. Методика измерения артериального давления.
114. Что такое артериальная гипертензия, гипертонический криз и какова первая помощь при гипертоническом кризе?
115. Что такое артериальная гипотензия, какова первая помощь при ней?
116. Что такое коллапс и обморок? Какова первая помощь при их возникновении?
117. Дайте характеристику типичному приступу стенокардии. Какова первая помощь при нем?
118. Дайте характеристику болевому синдрому при инфаркте миокарда. Какова первая помощь при нем?
119. Чем обусловлена одышка при заболеваниях сердечно-сосудистой системы?
120. Что такое сердечная астма и отек легких?
121. Первая помощь при сердечной астме и отеке легких.
122. Чем обусловлены отеки при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, где они локализуются и как называются?
123. Укажите особенности ухода за больными с заболеваниями органов кровообращения.
124. Какие основные жалобы предъявляют больные с патологией органов пищеварения?
125. Что относится к диспептическим расстройствам?
126. Назовите способы введения желудочного зонда.
127. Какие используются раздражители для получения стимулированной порции желудочного сока при фракционном зондировании желудка?
128. Каковы основные функции пищеварительной системы.
129. Каковы показания для промывания желудка?
130. В чем заключается сифонный эффект при промывании желудка?
131. Опишите последовательно тактику оказания первой доврачебной помощи при рвоте.
132. Каковы основные функции кишечника?
133. Что такое кишечная колика? Как оказать первую помощь при кишечной колике?
134. Что такое понос? Каковы его особенности при заболеваниях толстого и тонкого кишечника?
135. Какие виды запоров вы знаете?
136. Каковы симптомы желудочно-кишечного кровотечения?
137. Какие примеси бывают в испражнениях?
138. Какие правила сбора кала на анализы вы знаете?
139. Опишите методику постановки очистительной клизмы.
140. Опишите методику постановки сифонной клизмы

141. Опишите методику постановки лекарственной, масляной и гипертонической клизм.
142. Каковы основные функции мочевыделительной системы?
143. Укажите особенности ухода за больными с заболеваниями органов пищеварения.
144. Какие основные жалобы предъявляют больные с заболеваниями почек и мочевыводящих путей?
145. Каковы признаки почечной колики?
146. Какова тактика оказания первой доврачебной помощи при почечной колике?
147. Укажите особенности ухода за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.
148. Какова методика взятия мочи для лабораторного исследования?
149. Что определяется при общем анализе мочи?
150. В чём значение анализа мочи по Каковскому-Аддису?
151. В чём значение анализа мочи по Нечипоренко?
152. В чём значение исследования мочи по Зимницкому?
153. Каковы особенности ухода за тяжелыми больными?
154. Каковы особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста?
155. Перечислите признаки клинической смерти.
156. Опишите технику непрямого массажа сердца.
157. Опишите технику искусственного дыхания изо рта в рот при проведении одним человеком.
158. Опишите технику искусственного дыхания изо рта в рот при проведении двумя людьми.
159. Опишите технику искусственного дыхания изо рта в нос.
160. Укажите признаки биологической смерти (её констатация).
161 .Каковы правила обращения с трупом?

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

В начале весеннего семестра курсовой куратор производственной практики проводит организационное собрание, на котором должны присутствовать все обучающиеся на 3-м курсе лечебного факультета. Куратор знакомит студентов с перечнем основных клинических баз производственной практики, дает их характеристику. Студенты имеют право выбрать клиническую базу с учетом места жительства. ***Обязательным требованием к студенту, самостоятельно выбирающему клиническую базу, является прохождение производственной практики в многопрофильном стационаре***. Прохождение практики в других лечебных учреждениях города возможно лишь с разрешения отдела производственной практики при ***наличии соответствующего ходатайства принимающего лечебного учреждения.*** После организационного собрания старосты учебных групп должны собрать информацию о месте прохождения производственной практики каждым студентом. Старосты учебных групп предоставляют информацию о месте прохождения производственной практики студентов своих групп в виде ***списка, в котором указывают Ф.И.О студента, наименование населенного пункта, района, субъекта Российской Федерации и наименование лечебного учреждения***. ***Списки должны быть предоставлены курсовому куратору или в отдел производственной практики не позднее 1 мая текущего года***.

Студентам, проходящим производственную практику по месту жительства в других городах и районах Республики Татарстан, ***кроме г. Набережные Челны***, необходимо предоставить в отдел производственной практики ходатайства принимающих лечебных учреждений. Также оформление ходатайств необходимо для студентов, выезжающих для прохождения летней производственной практики в другие субъекты Российской Федерации, ***кроме Республики Марий Эл***. Всем студентам, выезжающим из г. Казани для прохождения производственной практики по месту жительства, необходимо получить в отделе производственной практики ***командировочное удостоверение*** сразу по окончании экзаменационной сессии**.**

Курсовой куратор и отдел производственной практики оставляют за собой право изменить вариант прикрепления конкретного студента к определенной клинической базе в случае, если количество прикрепленных к данному лечебному учреждению студентов – практикантов превышает оптимальное количество, либо лечебное учреждение, согласившееся принять студента для прохождения производственной практики, не соответствует требованиям организации производственной практики студентов вуза.

Длительность производственной практики составляет ***три недели*** (по 9 дней в отделении терапевтического профиля и в отделении хирургического профиля). Конкретные сроки пребывания студентов на практике устанавливаются Приказом по КГМУ и составляют 18 рабочих дней при шестидневной рабочей неделе. **Продолжительность рабочего дня студента-практиканта составляет 6 часов, в том числе предусмотрен 1 час для оформления отчетной документации.** Отчетную документацию представляют дневник по производственной практике и зачетная книжка учета практических умений. Зачетная книжка учета практических умений выдается в Отделе производственной практики на каждого студента. Контроль за текущей посещаемостью и работой студентов в качестве помощника процедурной медицинской сестры в период производственной практики осуществляется главной медсестрой больницы, а также руководителем практики от кафедры. Пропущенные дни практики, независимо от причин, подлежат обязательной отработке за счет каникулярного времени после окончания практики. Конкретные сроки отработок устанавливаются по договоренности с руководителем практики от кафедры и с ответственным лицом за практику от лечебного учреждения. Факт отработки удостоверяется записью в дневнике по производственной практике заведующим отделением, заверенной гербовой печатью лечебного учреждения. Вся отчетная и удостоверяющая документация, должна быть заверена подписью главной медсестры и лица, ответственного за производственную практику в данном лечебном учреждении и гербовой печатью учреждения.

Производственная практика (включая терапию и хирургию) завершается дифференцированным зачетом ***в первой половине сентября.*** На зачете студенту необходимо предоставить курсовому куратору практики от КГМУ отчетную документацию, т.е. дневник. Несвоевременное представление указанной документации допустимо лишь по уважительной причине (болезнь). ***Задержка документации без уважительной причины влечет за собой недопущение к аттестации по производственной практике, а также к экзаменационной сессии***.

Перед прохождением производственной практики каждый студент обязан завести медицинскую книжку, в которой должны иметься документальные подтверждения проведенных студенту обследований и анализов в соответствии с перечнем, предоставляемым отделом производственной практики. Старосты учебных групп должны обеспечить организованное проведение обследований и анализов в соответствующих медицинских учреждениях. Информацию об указанных учреждениях предоставляет также отдел производственной практики. Несвоевременное (до даты установленного Приказом по университету срока начала производственной практики) оформление медицинской книжки влечет недопущение к работе в лечебном учреждении. Пропущенные по данной причине дни практики подлежат обязательной отработке за счет каникулярного времени после окончания практики. Полнота, правильность и давность (***не более 2-х месяцев***) оформления медицинской книжки проверяется главной медсестрой лечебного учреждения в первый день производственной практики.

Охрана труда и техника безопасности

1. Перед прохождением практики все студенты должны пройти медицинский осмотр с обязательным оформлением “Медицинской книжки”.
2. По окончании летней сессии руководитель практики проводит ряд организационных собраний и инструктаж по охране труда и технике безопасности.
3. Дополнительный инструктаж по технике безопасности проводится на рабочем месте старшими медицинскими сестрами отделений.

В период производственной практики студенту необходимо:

- осуществлять свою производственную деятельность в соответствии с «Положением о производственной практике» и полностью выполнить ее программу в соответствии с установленными сроками и объемом;
- неукоснительно соблюдать «Правила внутреннего трудового распорядка больницы»;
- закреплять практические умения путем регулярного выполнения требуемых программой практики манипуляций;
- уметь оказывать неотложную помощь;
- строить свою профессиональную деятельность в соответствии с правилами деонтологии и положениями медицинской этики;
- по требованию главной и старших медсестер лечебного учреждения демонстрировать и иметь удовлетворительные теоретические знания по уходу за больным;
- ежедневно вести дневник и зачетную книжку по практике и заполнять другую требуемую документацию;
- сдать зачет по теоретической части, а также зачет по практическим умениям.

Алгоритм начисления баллов включает начисление баллов за практику и дифференцированный зачет: полнота и качество освоения практических навыков в процессе производственной практики (по **1** баллу за каждый навык), качество ведения дневника по производственной практике и собеседования по дневнику (максимальная сумма баллов – **7**, из них ведение дневника с обязательным отражением самостоятельности выполненной работы – максимально **3** балла; собеседование – максимально **2** балла и соблюдение этико-деонтологических норм – максимально **2** балла), тестовый контроль (50 заданий) с максимальной суммой баллов за тестирование – **3**. Решение ситуационных задач с максимальной суммой баллов – **30**.

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

город	Казань

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

адрес	ул. Маршала Чуйкова, 54
уровень подчинения	город
официальное наименование лечебного учреждения	МУЗ «Городская клиническая больница № 7»
профиль лечебного учреждения	многопрофильный стационар
коечный фонд отделения терапии	40
коечный фонд отделения плановой хирургии	60
коечный фонд отделения неотложной хирургии	60
коечный фонд отделения неврологии	70 + 20 дневной стационар
коечный фонд отделения анестезиологии и реанимации	6
коечный фонд отделения гастроэнтерологии	35 + 5 дневной стационар
коечный фонд отделения эндокринологии	50 + 10 дневной стационар
коечный фонд отделения аллергологии	35 + 5 дневной стационар
коечный фонд отделения оториноларингологии	15
Главный врач (Ф.И.О. полностью)	Садыков Марат Наильевич – высшая квалификационная категория
Зам. главного врача по лечебной работе (Ф.И.О. полностью)	Шайхутдинова Зульфия Анасовна – высшая квалификационная категория
Главная медсестра – руководитель производственной практики студентов в лечебном учреждении (Ф.И.О. полностью)	Бареева Гульнур Салиховна – высшая квалификационная категория
Максимально возможное количество студентов для прохождения производственной практики в одну смену	200

Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель. Обучение студентов квалифицированному уходу за больными, основным принципам медицинской этики и деонтологии; умению пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием. Также целью производственной практики студентов 3 курса лечебно-профилактического факультета «помощник процедурной медицинской сестры» является освоение и закрепление знаний, полученных во время прохождения предыдущих практик, практических дисциплин в течение всего времени обучения, выполнение функциональных обязанностей среднего персонала ЛПУ процедурных кабинетов, овладение навыками самостоятельного ухода за больными, выполнения всего комплекса сестринских манипуляций.

Задачи:

- Ознакомиться с организацией работы подразделений ЛПУ;
- Знать функциональные обязанности младшего, среднего медицинского персонала различных лечебных отделений ЛПУ;
- Владеть правилами оформления медицинской документации.
- Освоить навыки выполнения сестринских манипуляций на посту.
- Освоить навыки выполнения сестринских манипуляций в процедурном и прививочном кабинетах.
- Выполнять манипуляции по уходу за больными
- Ознакомиться с организацией и принципами сестринского ухода за больными с различными соматическими и хирургическими заболеваниями.
- Иметь представление о работе врачебного персонала ЛПУ

Способы проведения производственной практики: стационарная, выездная.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общекультурные компетенции:

ОК 8 - готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

В результате освоения общекультурных компетенций обучающийся должен:

Знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- основы валеологии и санологии;
- правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации;
- медицинскую этику; психологию профессионального общения;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка.

Уметь:

- рационально организовывать свой труд в отделении, подразделении или кабинете лечебно-профилактического учреждения;
- осуществлять все этапы сестринского процесса при уходе за пациентами (оценку состояния пациента, интерпретацию полученных данных, планирование и осуществление ухода, оценку достигнутого);
- устанавливать психологический и речевой контакт с больными;
- готовить пациентов к инструментальным и функциональным исследованиям
- оценить физическое и нервно-психическое состояние пациента.

Владеть:

- взаимодействовать с коллегами и сотрудниками других служб в интересах пациента;
- проводить санитарно-просветительную работу по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни;
- проводить качественную и своевременную психологическую подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям;

– объяснять пациенту способы и порядок подготовки к лабораторным, инструментальным и функциональным исследованиям.

общепрофессиональные компетенции:

ОПК-2 готовностью к коммуникациям в устной и письменной формах на русском и инстранном языках для решения задач профессиональной деятельности
ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтолические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации
ОПК-8 готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
ОПК-10 готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
ОПК-11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

В результате освоения общепрофессиональных компетенций обучающийся должен:

Знать:

- системные знания лексики и грамматических конструкций, обеспечивающих профессиональную и деловую коммуникацию в устной и письменной форме на русском и иностранном языках, а также
- знание культурных особенностей страны изучаемого языка и речевых формул
-достаточный уровень знания лексики и грамматических конструкций, обеспечивающих профессиональную и деловую коммуникацию в устной и письменной форме на русском и иностранном языках
- фрагментарные знания лексики и грамматических конструкций, обеспечивающих профессиональную и деловую коммуникацию в устной и письменной форме на русском и иностранном языках
-основные грамматические конструкции, обеспечивающие коммуникацию делового характера;
- словообразовательную структуру общенаучного и терминологического слоя текста по специализации
- разговорные формулы этикета делового и профессионального общения, приемы структурирования научного дискурса,
- основы нормативно-правовой базы
-морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача,
-учение о здоровом образе жизни, взаимоотношениях «врач – пациент»; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача
- принципы организации работы младшего и среднего медицинского персонала;
- особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма;
-виды санитарной обработки больных; типы лихорадок; особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма
– особенности ухода за больными в отделениях хирургического профиля;
– принципы оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;
– правила ухода за больными;
– подготовку к функциональным и инструментальным методам исследования;

- наиболее часто используемые лабораторные и инструментальные методы исследования, их диагностическую значимость
- основы критерий оценки тяжести состояния больного
- основные принципы рационального питания больных
- теоретические основы сестринского дела, основы лечебно-диагностического процесса
- правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;

Уметь:

- понимать устную (монологическую и диалогическую) речь деловой и профессиональной сферы;
- готовить устные сообщения на заданную тему;
- вести диалог (беседу) на иностранном языке в пределах изученной деловой тематики;
- вести телефонные переговоры,
- использовать основные виды словарно-справочной литературы;
- работать с текстами профессиональной и деловой направленности на иностранном языке;
- вести деловую переписку, составлять и оформлять официальные и деловые письма, документы на иностранном языке;
- читать и понимать со словарем специальную литературу по широкому и узкому профилю специальности;
- участвовать в обсуждении тем, связанных со специальностью
-осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм;
- соблюдать правила медицинской этики
-вести журналы назначений
- вести журналы учета и регистрации, принятые для работы в отделениях ЛПУ
-оценить эффективность и безопасность проводимого лечения
-применять различные способы введения лекарственных препаратов
- оказывать неотложную доврачебную помощь при острых состояниях, с последующим вызовом врача к пациенту;
- вводить лекарственные препараты, противошоковые средства (при анафилактическом шоке) больным по жизненным показаниям (при невозможности своевременного прибытия врача к пациенту) в соответствии с установленным порядком действий при данном состоянии;
- сообщать врачу или заведующему, а в их отсутствие, дежурному врачу о всех обнаруженных тяжелых осложнениях и заболеваниях пациентов, осложнениях, возникших в результате проведения медицинских манипуляций или о случаях нарушения внутреннего распорядка учреждения;
- обеспечивать правильное хранение, учет и списание лекарственных препаратов, соблюдение правил приема лекарств пациентами;
- проводить общую и частичную санитарную обработку больного;
- заполнять паспортную часть истории болезни;
- готовить дезинфицирующие растворы, проводить текущую дезинфекцию, проводить дезинфекцию посуды, предметов ухода, термометров, проверить санитарное состояние оборудования и расходных материалов;
- транспортировать больного;
- ухаживать за кожей и слизистыми, проводить туалет глаз, носа, ушей;
- измерять температуру, пульс, артериальное давление, частоту дыханий, вносить эти данные в температурный лист;
- применять физические методы охлаждения;
- проводить антропометрию (измерение веса, роста, окружности груди и головы);
- разложить и раздать лекарственные препараты больным согласно назначениям врача;

- проводить ингаляции лекарственных средств;
- применить грелку, пузырь со льдом;
- измерить частоту пульса и дыхания, артериальное давление, графически отметить эти показатели в температурном листе;
- собрать биологический материал для лабораторного исследования;
- оказывать доврачебную помощь (гипертермия, судороги, нарушение дыхания, сердечной деятельности, при кровотечениях, при рвоте, диарее, острой задержке мочи)
- выполнять элементы сердечно-легочной реанимации (закрытый массаж сердца, искусственное дыхание).
-выполнять манипуляции процедурной медицинской сестры
-осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни
-осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем
- производить их транспортировку
-выполнять все манипуляции, согласно должной инструкции и обязанностям процедурной медицинской сестры в отделениях терапевтического и хирургического профиля

Владеть:

- всеми видами речевой деятельности в профессиональном и деловом общении в медицинской среде
- всеми видами чтения (просмотрового, ознакомительного, изучающего, поискового)
- правилами проведения деловых переговоров и встреч
- культурой публичной речи
- правильностью письма, необходимого для деловой переписки, оформления деловой документации, для подготовки публикаций, тезисов
- принципами аннотирования и реферирования информации
- обеспечивать безопасную среду для пациента в стационаре
- осуществлять прием вновь поступивших пациентов, знакомить их с правилами внутреннего распорядка и назначенного режима в отделении и контролировать их выполнение
- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств
- обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях
- владеть методиками простейших лабораторных исследований (мочи на белок, сахар, определение гемоглобина и скорости оседания эритроцитов);
- контролировать работу младшей медицинской сестры по уходу;
- проводить отбор материала для бактериологических исследований в соответствии с назначениями врача;
- проводить под руководством и контролем врача профилактические прививки;
- осуществлять уход и обучение уходу родственников в период болезни и реабилитации пациента;
- уметь заполнять паспортную часть истории болезни;
- транспортировать больного;
- измерять температуру, пульс, артериальное давление, частоту дыханий, вносить эти данные в температурный лист;
- менять нательное и постельное белье, кормить и поить тяжелобольных, подавать судно, мочеприемник;

- проводить антропометрию (измерение веса, роста, окружности груди и головы);
- применить грелку, пузырь со льдом;
- собрать биологический материал для лабораторного исследования;
- осуществлять уход за тяжелобольными: смену нательного и постельного белья, кормление больных, выполнение гигиенических процедур;
- применять стандарт ухода «Пролежни»;
- применять наружные лекарственные средства: капли, мази;
- осуществлять оказание первой медицинской помощи при наружных кровотечениях (носовом, из ран конечностей), при удушье, при рвоте, при желудочно-кишечном кровотечении;
- выполнять элементы сердечно-легочной реанимации (закрытый массаж сердца, искусственное дыхание).

профессиональные компетенции:

ПК-20 готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины
ПК-21 способностью к участию в проведении научных исследований

В результате освоения общекультурных компетенций обучающийся должен:

Знать:
- устройство и организацию работы лечебно-профилактических учреждений
- принципы доказательной медицины
- основные принципы презентации информации
- современные способы проведения научных исследований
- устройство и оборудование структурно-функциональных отделений ЛПУ, используемых в формировании научных изысканий

Уметь:
- пользоваться научной литературой, информационно − библиотечными и Интернет-ресурсами;
- критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине
- ассистировать при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций стационарных условиях
- своевременно и качественно выполнять профилактические и лечебно-диагностические процедуры, назначенные врачом, анализировать их
- анализировать и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине
- планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил) клинических экспериментов
- обрабатывать и анализировать экспериментальные данные

Владеть:
- правилами вести утвержденную медицинскую учетно-отчетную документацию;
- системным подходом к анализу медицинской информации;

- навыками использования принципов доказательной медицины;
- навыками анализа функционирования отдельных органов и систем в норме и патологии;
- основными методами оценки функционального состояния организма человека;
- навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;
- навыками анализа клинических синдромов;
- принципами врачебной деонтологии;
- навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

6. Место производственной практики в структуре образовательной программы

Производственная практика «Помощник процедурной медицинской сестры» включена в Блок 2, Производственные практики, Б2.П.3 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется практика «помощник процедурной медицинской сестры» являются «помощник младшего медицинского персонала», «помощник палатной медицинской сестры».

Практика «помощник процедурной медицинской сестры» является основополагающей для изучения следующих дисциплин «помощник врача стационара», «помощник врача скорой и неотложной помощи»

Освоение компетенций в процессе прохождения практики способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Производственная практика студентов III курса лечебно-профилактического факультета проводится после весенней экзаменационной сессии в качестве помощника процедурной медицинской сестры.

Производственная практика студентов является важнейшим звеном в подготовке врачебных кадров и составляет неотъемлемую часть учебного процесса. Основная задача производственной практики после 3 курса – совершенствование будущими врачами практических знаний и отработка навыков по уходу за больными, диагностике и оказанию лечебной помощи больным, знакомство с организацией и условиями работы медицинских работников в областных и районных больницах

Практика проводится в сторонних организациях – лечебно-профилактических учреждениях, при наличии договора о сотрудничестве, обладающих необходимым кадровым и научно-техническим потенциалом, основная деятельность которых предопределяет наличие объектов и видов профессиональной деятельности студентов по данному направлению подготовки (специальности).

Производственная практика является неотъемлемой частью обучения студентов. Она готовит студентов к выполнению следующих видов профессиональной деятельности: профилактической; диагностической; лечебной; реабилитационной; психолого-педагогической; организационно-управленческой; научно-исследовательской.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

По окончании практики студент должен быть подготовлен к решению следующих задач: проведению первичной профилактики заболеваний населения (здоровых, больных, членов их семьи и коллективов), оказанию первой помощи при неотложных состояниях; проведению лечебных и диагностических мероприятий по оказанию помощи населению, гигиеническому воспитанию больных и членов их семей; организации труда в медицинских

учреждениях и ведению медицинской документации, самостоятельной работе с информацией (учебной, научной, нормативной справочной литературой и другими источниками).

Аттестация по итогам практики проводится на основании оформленного в соответствии с установленными требованиями письменного отчета, отзыва руководителя практики от ЛПУ и личного собеседования с преподавателем КГМУ, ответственного за практику. По итогам аттестации выставляется оценка. Письменный отчет предоставляется в отдел практики.

7. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах

Общая трудоемкость (объем) практики составляет 2,5 зачетных единицы (ЗЕ), 90 академических часов.

Вид промежуточной аттестации – проверка дневника практики, реферата.

Объем учебной/производственной практики и виды проводимой работы

Вид работы	Всего часов / зачетных единиц	Контактное обучение	
		Практическая работа	Дистанционные образовательные технологии
Всего часов по практике:	90/2,5	54	
из них в интерактивной форме			
Самостоятельная работа обучающихся	36		36
Зачет			

8. Содержание практики.

4.1. Разделы практики и трудоемкость (в академических часах)

№	Разделы практики	Общая трудоёмкость (часах)	Виды прохождения практики, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Всего	Практическая работа	Дистанционное обучение	Самостоятельная работа обучающихся	
1	Тема 1. Общее знакомство с отделением терапевтического профиля.	3	3		2	
2	Тема 2. Работа в отделении терапевтического профиля. Ведение	24	24		16	Проверка дневника, реферата.

	дневника.					
3	Тема 3. Общее знакомство с отделением хирургического профиля	3	3		2	
4	Тема 4. Работа в отделении хирургического профиля. Ежедневные записи при ведении дневника	24	24		16	Проверка дневника, реферата.
5	Дифференцированный зачет на клинических базах.					Зачет дифференцированный

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела практики	Объем в днях	Содержание раздела практики	Характер и цель работы	Код компетенций
1.	Тема 1. Общее знакомство с отделением терапевтического профиля.	1	Знакомство с режимом работы отделения терапии, документацией, пациент-ассоциированной практикой. Этикой и деонтологией отделения терапии стационара.	Студент под руководством старшей мед. сестры отделения знакомится с режимом отделения, графиком работы, порядком приема и выписки больных, ведением документации средним мед. персоналом, порядком приема и сдачи дежурств процедурной мед. сестрой, правила ми хранения препаратов группы «А», медицинского инструментария, санитарным режимом палат, процедурных комнат, пищеблока, подсобных помещений. Также под руководством старшей мед. сестры отделения студент знакомится с	ОК-8 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ОПК-11 ПК-20 ПК-21

				документацией по учету и расходу лекарственных средств, стерильных растворов, оформлением листов назначения, порядком выполнения врачебных назначений.	
2.	Тема 2. Работа в отделении терапевтического профиля. Ведение дневника.	8	Работа в отделении терапевтического профиля. Ведение дневника. В дневнике студент фиксирует все компоненты работы, проделанной во время практики. В вводной части дается описание структуры отделения, и организацию работы в нем; указывается количество врачей и среднего мед. персонала; характеризуется контингент больных; указывается наличие лабораторно-диагностических кабинетов и служб ЛПУ, их материальную оснащенность. Дневник должен содержать всю информацию об объеме работы во время ночных дежурств и конкретных случаях оказания неотложной медицинской помощи. Регистрируются сведения о форме, тематике, времени и месте проведения санитарно-просветительной работы. При заполнении дневника также описываются трудности, с которыми столкнулся практикант, выполняя ту или иную процедуру и/или манипуляцию и пути решения возникшей проблемы. Во время дежурств студент вместе с дежурной мед.	Под руководством мед. сестры студент осваивает наблюдение и уход за больным, измерение антропометрических данных, артериального давления, частоты и ритмичности пульса; ЧДД, температуры тела, суточного диуреза; регистрацию полученных данных в листе наблюдений; раздачу лекарств, смену постельного и нательного белья; подачу судна и мочеприемника; технику профилактики пролежней, уход за кожей, глазами, ушами, ротовой полостью; кормление больных. Под руководством и наблюдением мед. сестры студент осваивает технику иньекций: в/к, п/к, в/м, в/в; в/в инфузий; овладевает способами предстерилизационной очистки, дезинфекции и стерилизации медицинского инструментария. Процедурная мед. сестра помогает студенту выполнять врачебные назначения по подготовке больного к рентгенологическому исследованию органов брюшной полости и забрюшинного пространства; ФЭГДС, колоноскопии, RRS, зондированию желудка, 12-ти перстной кишки; обучает студента сбору мокроты на микроскопическое и бактериологическое исследование, сбору	ОК-8 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ОПК-11 ПК-20 ПК-21

			сестрой выполняет все врачебные назначения, участвует в приеме больных в отделении приемного покоя, участвует в оказании неотложной помощи, оформляет необходимую документацию. По окончании дежурства студент осуществляет сдачу дежурства по смене в установленном порядке с обязательным присутствием на рапорте.	мочи для проб Зимницкого и Нечипоренко; постановки компрессов, клизм; знакомит студента с техникой катетеризации мочевого пузыря; проведению оксигенотерапии. Студент осваивает обязанности процедурной мед. сестры при оказании помощи врачу при диагностических и лечебных манипуляциях (плевральная пункция, лапаротоцентез); оказание неотложной помощи пациенту при внутреннем и наружнем кровотечениях, боли в грудной клетки, неукротимой рвоте, астматических состояниях, коллапсе и обмороке.	
3.	Тема 3. Общее знакомство с отделением хирургического профиля	1	Знакомство с режимом работы отделения хирургии и операционного блока, документацией, пациент-ассоциированной практикой. Этикой и деонтологией отделения хирургии и операционного блока стационара.	Студент под руководством старшей мед. сестры отделения знакомится с режимом отделения, графиком работы, порядком приема и выписки больных, ведением документации средним мед. персоналом, порядком приема и сдачи дежурств процедурной мед. сестрой, правила ми хранения препаратов группы «А», медицинского инструментария, санитарным режимом палат, процедурных комнат, пищеблока, подсобных помещений. Также под руководством старшей мед. сестры отделения студент знакомится с документацией по учету и расходу лекарственных средств, стерильных растворов, оформлением листов назначения, порядком выполнения врачебных назначений.	ОК-8 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ОПК-11 ПК-20 ПК-21
4.	Тема 4. Работа в	8	Работа в отделении	Под руководством	ОК-8

	отделении хирургического профиля. Ежедневные записи при ведении дневника		хирургического профиля. Ежедневные записи при ведении дневника должны удостоверяться подписью старшей мед. сестры. Студент должен ежедневно заполнять таблицу (дневник) учета практических навыков. Регистрируются сведения о форме, тематике, времени и месте проведения санитарно-просветительной работы. Во время дежурств студент вместе с дежурной мед. сестрой выполняет все врачебные назначения, участвует в приеме больных в отделении приемного покоя, участвует в оказании неотложной помощи, работает в перевязочной и операционном блоке под руководством среднего мед. персонала ЛПУ. По окончании дежурства студент осуществляет сдачу дежурства по смене в установленном порядке с обязательным присутствием на рапорте. После завершения производственной практики студент должен отразить в дневнике свое мнение об эффективности ее лично для себя и высказать предложения по эффективности практики	опытного среднего мед. персонала студент осваивает навыки наблюдения за больными в послеоперационном периоде: цвет кожных покровов, характеристики пульса и центрального артериального давления, состояние повязок, своевременное мочеотделение в раннем послеоперационном периоде. Выполняет под наблюдением хирурга простейшие перевязки, помогает в наложении гипсовых повязок и шин; их снятие и смену. Под наблюдением хирурга осваивает методы остановки кровотечения, наложения кровеостанавливающего жгута, тампонады ран, максимального сгибания и отведения конечности. В операционном блоке под руководством операционной мед. сестры студент осваивает методики стерилизации операционного белья, инструментария, шовного и перевязочного материала; знакомится с работой операционного блока, с аппаратурой для наркоза. В перевязочной студент участвует в смене повязок, снятии кожных швов; обработке ран, помогает врачу в проведении плевральных пункций, наложении вторичных швов, проведении местной анестезии. Под руководством операционной мед. сестры студент овладевает способами стерилизации хирургического инструментария.	ОПК-2 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ОПК-11 ПК-20 ПК-21

5.	Дифференцированный зачет на клинических базах.	1	Дифференцированный зачет на клинических базах. На зачете студент предоставляет куратору практики от КГМУ отчетную документацию (зачетную книжку учета практических умений, дневник).	Оценить знания и умения студента после завершения производственной практики «помощник процедурной медицинской сестры»	ОК-8 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ОПК-11 ПК-20 ПК-21

9. Формы отчетности по практике

По окончании практики студент, должен иметь:

- письменный отчёт (дневник), подписанный непосредственным руководителем практики от учреждения, где обучающийся фиксирует ежедневную работу по прохождению производственной практики /стандартный образец, утвержденный ЦКМС КГМУ/, который ежедневно подписывается старшей мед. сестрой отделения и проверяется руководителем производственной практики,
- характеристику, отражающую его работу во время практики, составленную главной мед. сестрой лечебного учреждения и заверенную гербовой печатью того же лечебного учреждения. В характеристики указываются: степень профессиональной пригодности, уровень выполнение трудовой дисциплины, личные качества студента,
- отчёт о выполнении индивидуального задания кафедры (НИР). Индивидуальная работа заключается в проведении учебно-исследовательского поиска и написания реферата на интересующую тему.

10._____Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Перечень разделов и тем	**Тип занятия (Л, П, С)**	**Перечень компетенций и этапы их формирования**								
		ОК-7	**ОК-8**	**ОПК-6**	**ОПК-8**	**ОПК-10**	**ОПК-11**	**ПК-20**	**ПК-21**	
Тема 1. Общее знакомство с отделением терапевтического профиля.	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+	
	СРС	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 2. Работа в отделении терапевтического профиля. Ведение дневника.	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+	
	СРС	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 3. Общее знакомство с отделением хирургического профиля	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+	
	СРС	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 4. Работа в отделении хирургического профиля.Ежедневные записи при ведении дневника	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+	
	СРС	+	+	+	+	+	+	+	+	
Дифференцированный зачет на		+	+	+	+	+	+	+	+	

клинических базах.										

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе прохождения практики формируются следующие компетенции:

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)

ОК-8	**Знать:** основные определения понятия толерантности и смежных понятий;основные социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; модели и приемы коммуникации в мультикультурных сообществах и способы разрешения конфликтных ситуаций в этноконфессиональной сфере; средства правовой защиты от нетерпимости и дискриминации; основные тенденции в сфере свободы совести и отношений государства с религиозными объединениями; наиболее репрезентативные примеры исторического и современного опыта построения коммуникации в мультикультурных и мультиконфессиальных обществах;	Текущий опрос. Проверка дневника, реферативное сообщение	Имеет фрагментарное знание основных определения понятия толерантности и смежных понятий; основных социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий; моделей и приемов коммуникации в мультикультурных сообществах и способов разрешения конфликтных ситуаций в этноконфессиональной сфере; средств правовой защиты от нетерпимости и дискриминации; основных тенденций в сфере свободы совести и отношений государства с религиозными объединениями; наиболее репрезентативных примеров исторического и современного	Имеет общее представление основных определения понятия толерантности и смежных понятий; основных социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий; моделей и приемов коммуникации в мультикультурных сообществах и способов разрешения конфликтных ситуаций в этноконфессиональной сфере; средств правовой защиты от нетерпимости и дискриминации; основных тенденций в сфере свободы совести и отношений государства с религиозными объединениями; наиболее репрезентативных примеров исторического и современного опыта построения коммуникации в	Имеет достаточные знания основных определения понятия толерантности и смежных понятий; основных социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий; моделей и приемов коммуникации в мультикультурных сообществах и способов разрешения конфликтных ситуаций в этноконфессиональной сфере; средств правовой защиты от нетерпимости и дискриминации; основных тенденций в сфере свободы совести и отношений государства с религиозными объединениями; наиболее репрезентативных примеров исторического и современного опыта построения коммуникации в мультикультурных и	Имеет глубокие знания основных определения понятия толерантности и смежных понятий; основных социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий; моделей и приемов коммуникации в мультикультурных сообществах и способов разрешения конфликтных ситуаций в этноконфессиональной сфере; средств правовой защиты от нетерпимости и дискриминации; основных тенденций в сфере свободы совести и отношений государства с религиозными объединениями; наиболее репрезентативных примеров исторического и современного опыта построения коммуникации в мультикультурных и

		Реферат по ОК-8				
ОПК-2	**Знать:** иностранный язык на уровне профессионального общения и письменного перевода; основную медицинскую терминологию; основные грамматические правила, характерные для профессиональной медицинской речи.	Тестовые задания, устный опрос, реферативное сообщение	Имеет фрагментарное знание иностранного языка на уровне профессионального общения и письменного перевода; основной медицинской терминологии; основных грамматических правил, характерных для профессиональной медицинской речи	Имеет общее представление об иностранном языке на уровне профессионального общения и письменного перевода; основной медицинской терминологии; основных грамматических правил, характерных для профессиональной медицинской речи	Имеет достаточные знания о иностранном языке на уровне профессионального общения и письменного перевода; основной медицинской терминологии; основных грамматических правил, характерных для профессиональной медицинской речи	Имеет глубокие знания иностранного языка на уровне профессионального общения и письменного перевода; основной медицинской терминологии; основных грамматических правил, характерных для профессиональной медицинской речи

	Уметь: вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста- оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов, в том числе использованием словарей	Тестовые задания (ДО), устный опрос, реферативное сообщение	Обладает фрагментарным умением вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста- оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов, в том числе использованием словарей	Обладает частичным, не систематичным умением вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста- оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов, в том числе использованием словарей	В целом успешно умеет вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста- оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов, в том числе использованием словарей	Успешно умеет вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста-оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов, в том числе использованием словарей

	Владеть: навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации; навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью и других видах речевой деятельности;	Тестовые задания (ДО), устный опрос, реферативное сообщение	Фрагментарно владеет навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации; навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью и других видах речевой деятельности;	Частично, не систематично владеет навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации; навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью и других видах речевой деятельности;	В целом успешно владеет навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации; навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью и других видах речевой деятельности;	Успешно и систематично владеет навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации; навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью и других видах речевой деятельности;

ОПК-4	**Знать:** морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача	Тестовые задания	Имеет фрагментарное представление о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача	Имеет общее представление о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача	Имеет достаточные знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача	Имеет глубокие знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача
	Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики.	Ситуационные задачи	Имеет фрагментарное представление о том, как осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики	Обладает частичным, не систематичным представлением о том, как осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики	В целом имеет успешное представление, как осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики	Успешно самостоятельно может осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики
	Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	Чек-лист по оценке коммуникативных навыков студента	Фрагментарно владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	Частично, не систематично владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	В целом успешно владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	Успешно и систематично владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики

ОПК-6	**Знать:** общие правила ведения медицинской документации; должностную инструкцию процедурной медицинской сестры	Тестовые задания, устный опрос, реферативное сообщение Проверка дневника	Имеет фрагментарные знания общих правил ведения медицинской документации; должностной инструкции процедурной медицинской сестры	Имеет общие, но не структурированные знания общих правил ведения медицинской документации; должностной инструкции процедурной медицинской сестры	Имеет сформированные знания общих правил ведения медицинской документации; должностной инструкции процедурной медицинской сестры	Имеет сформированные систематичес кие знания общих правил ведения медицинской документации; должностной инструкции процедурной медицинской сестры

	Уметь: вести журнал назначений вести журнал учета работы процедурного кабинета вести журнал учета в/в вливаний вести журнал учета инъекций вести журнал учета в/м, в/в инъекций и инфузий антибиотиков вести журнал сдачи шприцев в центральную стерилизационную вести журнал учета взятия крови на биохимические исследования вести журнал сдачи шприцев по смене вести журнал учета переливания крови и кровезаменителей вести журнал регистрации проведения генеральных уборок вести журнал учета больных, перенесших гепатит вести журнал температуры в холодильнике вести журнал осложнений медицинских манипуляций	Тестовые задания, устный опрос, реферативное сообщение. Проверка дневника	Частично умеет вести журнал назначений вести журнал учета работы процедурного кабинета вести журнал учета в/в вливаний вести журнал учета инъекций вести журнал учета в/м, в/в инъекций и инфузий антибиотиков вести журнал сдачи шприцев в центральную стерилизационную вести журнал учета взятия крови на биохимические исследования вести журнал сдачи шприцев по смене вести журнал учета переливания крови и кровезаменителей вести журнал регистрации проведения генеральных уборок вести журнал учета больных, перенесших гепатит вести журнал температуры в холодильнике вести журнал осложнений медицинских	Обладает частичным, не систематичным умением вести журнал назначений вести журнал учета работы процедурного кабинета вести журнал учета в/в вливаний вести журнал учета инъекций вести журнал учета в/м, в/в инъекций и инфузий антибиотиков вести журнал сдачи шприцев в центральную стерилизационную вести журнал учета взятия крови на биохимические исследования вести журнал сдачи шприцев по смене вести журнал учета переливания крови и кровезаменителей вести журнал регистрации проведения генеральных уборок вести журнал учета больных, перенесших гепатит вести журнал температуры в холодильнике вести журнал осложнений	В целом успешно умеет вести журнал назначений вести журнал учета работы процедурного кабинета вести журнал учета в/в вливаний вести журнал учета инъекций вести журнал учета в/м, в/в инъекций и инфузий антибиотиков вести журнал сдачи шприцев в центральную стерилизационную вести журнал учета взятия крови на биохимические исследования вести журнал сдачи шприцев по смене вести журнал учета переливания крови и кровезаменителей вести журнал регистрации проведения генеральных уборок вести журнал учета больных, перенесших гепатит вести журнал температуры в холодильнике вести журнал осложнений	Имеет сформированное умение вести журнал назначений вести журнал учета работы процедурного кабинета вести журнал учета в/в вливаний вести журнал учета инъекций вести журнал учета в/м, в/в инъекций и инфузий антибиотиков вести журнал сдачи шприцев в центральную стерилизационную вести журнал учета взятия крови на биохимические исследования вести журнал сдачи шприцев по смене вести журнал учета переливания крови и кровезаменителей вести журнал регистрации проведения генеральных уборок вести журнал учета больных, перенесших гепатит вести журнал температуры в холодильнике вести журнал осложнений медицинских манипуляций

	Владеть: навыком использования общих правил ведения медицинской документации	Текущий опрос. Проверка дневника	Обладает фрагментарным навыком использования общих правил ведения медицинской документации	Обладает общим навыком использования общих правил ведения медицинской документации	В целом обладает устой-чивым навыком использования общих правил ведения медицинской документации	Успешно и системати-чески владеет навыком использования общих правил ведения медицинской документации
ОПК-8	**Знать:** правила медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональ ных задач, методы лечения и показания к их применению; правила хранения медикаментозных средств; основные этапы работы процедурного медицинского персонала	Тестовые задания, устный опрос, реферативное сообщение. Проверка дневника	Имеет фрагментарные знания медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональ ных задач, методов лечения и показания к их применению; правил хранения медикаментозных средств; основных этапов работы процедурного медицинского персонала	Имеет общие, но не структурированные знания медицинского применения лекарствен ных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессио нальных задач, методов лечения и показания к их применению; правил хранения медикаментозных средств; основных этапов работы процедурного медицинского персонала	Имеет сформированные знания медицинского применения лекарствен ных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессио нальных задач, методов лечения и показания к их применению; правил хранения медикаментозных средств; основных этапов работы процедурного медицинского персонала	Имеет сформированные систематичес кие знания медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессио нальных задач, методов лечения и показания к их применению; правил хранения медикаментозных средств; основных этапов работы процедурного медицинского персонала

	Уметь: использовать на практике приемы медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения	Тестовые задания, чек-лист обследования пациента, элементы ОСКЭ. Проверка дневника	Частично умеет использовать на практике приемы медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач, сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять	Обладает частичным, не систематичным умением использовать на практике приемы медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач, сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять	В целом успешно умеет использовать на практике приемы медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач, сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения	Имеет сформированное умение медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач, сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; выполнять манипуляции процедурной медицинской сестры

	Владеть: готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач навыками назначения и использования медикаментозных средств навыком набора лекарственного раствора из ампулы и флакона навыком выполнения подкожных инъекций навыком выполнения разведения антибиотиков навыком выполнения внутримышечных инъекций навыком выполнения внутривенных инъекций навыком заполнения системы для внутривенных вливаний навыком проведения	Текущий опрос. Проверка дневника	Обладает фрагментарными знаниями навыками медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач, навыками назначения и использования медикаментозных средств навыком набора лекарственного раствора из ампулы и флакона навыком выполнения подкожных инъекций навыком выполнения разведения антибиотиков навыком выполнения внутримышечных инъекций навыком выполнения внутривенных инъекций навыком заполнения	Обладает общими навыками медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач, навыками назначения и использования медикаментозных средств навыком набора лекарственного раствора из ампулы и флакона навыком выполнения подкожных инъекций навыком выполнения разведения антибиотиков навыком выполнения внутримышечных инъекций навыком выполнения внутривенных инъекций навыком заполнения системы для внутривенных вливаний навыком проведения	В целом обладает устойчивыми навыками медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач, навыками назначения и использования медикаментозных средств навыком набора лекарственного раствора из ампулы и флакона навыком выполнения подкожных инъекций навыком выполнения разведения антибиотиков навыком выполнения внутримышечных инъекций навыком выполнения внутривенных инъекций навыком заполнения системы для внутривенных	Успешно и систематически владеет навыками медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач, навыками назначения и использования медикаментозных средств навыком набора лекарственного раствора из ампулы и флакона навыком выполнения подкожных инъекций навыком выполнения разведения антибиотиков навыком выполнения внутримышечных инъекций навыком выполнения внутривенных инъекций навыком заполнения системы для внутривенных вливаний навыком проведения внутривенного капельного вливания

ОПК-10	**Знать:** обеспечение организации ухода за больными и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи учение о здоровом образе жизни, взаимоотношениях «врач – пациент»; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача. виды санитарной обработки больных; типы лихорадок; особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.	Тестовые задания, чек-лист обследования пациента, элементы ОСКЭ Проверка дневника	Имеет фрагментарные знания вопросов обеспечения организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, представление об учении о здоровом образе жизни, взаимоотношениях «врач – пациент»; морально-этические нормы, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача. видов санитарной обработки больных; типов лихорадок; особенностей наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.	Имеет общие, но не структуриро ванные знания вопросов обеспечения организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, представление об учении о здоровом образе жизни, взаимоотношениях «врач – пациент»; морально-этические нормы, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача. видов санитарной обработки больных; типов лихорадок; особенностей наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.	Имеет сформированные знания вопросов обеспечения организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, представление об учении о здоровом образе жизни, взаимоотношениях «врач – пациент»; морально-этические нормы, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача. видов санитарной обработки больных; типов лихорадок; особенностей наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.	Имеет сформированные систематические знания вопросов обеспечения организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, представление об учении о здоровом образе жизни, взаимоотношениях «врач – пациент»; морально-этические нормы, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача. видов санитарной обработки больных; типов лихорадок; особенностей наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.

ОПК-11	**Уметь:** использовать на практике приемы обеспечения организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи производить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем; их транспортировку; измерять температуру тела; суточный диурез; собрать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований; проводить кормление больных;	Тестовые задания, чек-лист обследования пациента, элементы ОСКЭ Проверка дневника	Частично умеет организовать обеспечение организации ухода за больными и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи, производить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем; их транспортировку; измерять температуру тела; суточный диурез; собрать у пациентов биологический	Обладает частичным, не систематичным умением обеспечить организацию ухода за больными и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи, производить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем; их транспортировку; измерять температуру тела; суточный диурез; собрать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований; проводить	В целом успешно умеет обеспечить организацию ухода за больными и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи, производить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем; их транспортировку; измерять температуру тела; суточный диурез; собрать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований; проводить кормление больных; проводить	Имеет сформированное умение в обеспечить организацию ухода за больными и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи, производить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем; их транспортировку; измерять температуру тела; суточный диурез; собрать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований; проводить кормление больных; проводить антропометрию; осуществлять постановку сифонной, гипертонической, масляной клизм осуществлять постановку газоотводной трубки проводить дуоденального зондирование проводить парентеральное введения питательных веществ вводить лекарственные средства с помощью клизм

	Владеть: готовностью к организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи, навыками оказания первой доврачебной помощи при рвоте навыками оказания первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушье). навыками оказания первой доврачебной помощи при кровохаркании и легочном кровотечении навыками оказания первой помощи при кишечном кровотечении	Тестовые задания, чек-лист обследования пациента, элементы ОСКЭ Проверка дневника	Обладает частичной готовностью к организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи, навыками оказания первой доврачебной помощи при рвоте навыками оказания первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушье). навыками оказания первой доврачебной помощи при кровохаркании и легочном кровотечении навыками оказания первой помощи при кишечном кровотечении	Обладает общими навыками организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи, навыками оказания первой доврачебной помощи при рвоте навыками оказания первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушье). навыками оказания первой доврачебной помощи при кровохаркании и легочном кровотечении навыками оказания первой помощи при кишечном кровотечении	В целом обладает устой-чивыми навыками организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи, навыками оказания первой доврачебной помощи при рвоте навыками оказания первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушье). навыками оказания первой доврачебной помощи при кровохаркании и легочном кровотечении навыками оказания первой помощи при кишечном кровотечении	Успешно и системати-чески владеет навыками организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи, навыками оказания первой доврачебной помощи при рвоте навыками оказания первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушье). навыками оказания первой доврачебной помощи при кровохаркании и легочном кровотечении навыками оказания первой помощи при кишечном кровотечении

	Знать: применение медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи показания к использованию медицинских изделий, предусморенных порядками оказания медицинской помощи; правила утилизации использованных медицинских изделий	Тестовые задания, устный опрос, реферативное сообщение.. Проверка дневника	Имеет фрагментарные знания по применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи показания к использованию медицинских изделий, предусморенных порядками оказания медицинской помощи; правила утилизации использованных медицинских изделий	Имеет общие, но не структурированные знания по применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи показания к использованию медицинских изделий, предусморенных порядками оказания медицинской помощи; правила утилизации использованных медицинских изделий	Имеет сформированные знания по применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи показания к использованию медицинских изделий, предусморенных порядками оказания медицинской помощи; правила утилизации использованных медицинских изделий	Имеет сформированные систематические знания по применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи показания к использованию медицинских изделий, предусморенных порядками оказания медицинской помощи; правила утилизации использованных медицинских изделий

		Реферат по ОПК-2 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ОПК-11				

ПК-20	**Уметь:** применять медицинские изделия, предусмотрен ные порядками оказания медицинской помощи набирать лекарственный раствор из ампулы и флакона разбирать шприц проводить обеззараживание шприцев и др. мед. инструментария проводить предстерилизационн ую очистку и стерилизацию проводить укладку стерилизационных коробок (биксов)	Тестовые задания, чек-лист обследования пациента, элементы ОСКЭ. Проверка дневника	Частично умеет применять медицинские изделия, предусмотрен ные порядками оказания медицинской помощи набирать лекарственный раствор из ампулы и флакона разбирать шприц проводить обеззараживание шприцев и др. мед. инструментария проводить предстерилизацион ную очистку и стерилизацию проводить укладку стерилизационных коробок (биксов)	Обладает частичным, не систематич ным умением применять медицинские изделия, предусмотрен ные порядками оказания медицинской помощи набирать лекарственный раствор из ампулы и флакона разбирать шприц проводить обеззараживание шприцев и др. мед. инструментария проводить предстерилизационн ую очистку и стерилизацию проводить укладку стерилизационных коробок (биксов)	В целом успешно умеет применять медицинские изделия, предусмотрен ные порядками оказания медицинской помощи набирать лекарственный раствор из ампулы и флакона разбирать шприц проводить обеззараживание шприцев и др. мед. инструментария проводить предстерилизационн ую очистку и стерилизацию проводить укладку стерилизационных коробок (биксов)	Имеет сформированное умение применять медицинские изделия, предусмотрен ные порядками оказания медицинской помощи набирать лекарственный раствор из ампулы и флакона разбирать шприц проводить обеззараживание шприцев и др. мед. инструментария проводить предстерилизационную очистку и стерилизацию проводить укладку стерилизационных коробок (биксов)

	Владеть: готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, навыком применения карманного ингалятора навыком выполнения промывания желудка рефлекторным способом толстым зондом	Тестовые задания, чек-лист обследования пациента, элементы ОСКЭ . Проверка дневника	Обладает частичной готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, навыком применения карманного ингалятора навыком выполнения промывания желудка рефлекторным способом толстым зондом	Обладает общей готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, навыком применения карманного ингалятора навыком выполнения промывания желудка рефлекторным способом толстым зондом	В целом обладает устой-чивой готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, навыком применения карманного ингалятора навыком выполнения промывания желудка рефлекторным способом толстым зондом	Успешно и системати-чески владеет готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, навыком применения карманного ингалятора навыком выполнения промывания желудка рефлекторным способом толстым зондом
	Знать: анализ медицинской информации принципы доказательной медицины; основные принципы презентации информации	Текущий опрос. Проверка дневника	Имеет фрагментарные знания анализа и публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины	Имеет общие, но не структуриро ванные знания к анализа и публичного представле ния медицинской информации на основе доказатель ной медицины	Имеет сформированные знания анализа и публичного представле ния медицинской информации на основе доказатель ной медицины	Имеет сформированные систематические знания к анализ и публичного представле ния медицинской информации на основе доказатель ной медицины

ПК-21	Уметь: использовать на практике приемы анализа и публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины пользоваться научной литературой, информационно – библиотечными и Интернет-ресурсами; критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине	Тестовые задания, устный опрос, реферативное сообщение. Проверка дневника	Частично умеет использовать на практике приемы анализа и публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины пользоваться научной литературой, информационно – библиотечными и Интернет-ресурсами; критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине	Обладает частичным, не систематичным умением использовать на практике приемы анализа и публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины пользоваться научной литературой, информационно – библиотечными и Интернет-ресурсами; критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине	В целом успешно умеет использовать на практике приемы анализа и публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины пользоваться научной литературой, информационно – библиотечными и Интернет-ресурсами; критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине	Имеет сформированное умение использовать на практике приемы анализа и публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины пользоваться научной литературой, информационно – библиотечными и Интернет-ресурсами; критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине

	Владеть: готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины, навыками научного анализа медицинской информации навыками представления медицинской информации перед аудиторией готовностью отвечать на вопросы навыком формулировать информацию в академическом медицинском стиле	Текущий опрос. Проверка дневника	Обладает частичными навыками научного анализа медицинской информации навыками представления медицинской информации перед аудиторией готовностью отвечать на вопросы навыком формулировать информацию в академическом медицинском стиле	Обладает общей готовностью к анализу и публичному представле нию медицинской информации на основе доказательной медицины,навыками научного анализа медицинской информации навыками представления медицинской информации перед аудиторией готовностью отвечать на вопросы навыком формулировать информацию в академическом медицинском стиле	В целом обладает устой-чивыми готовностью к анализу и публичному представле нию медицинской информации на основе доказатель ной медицины, навыками научного анализа медицинской информации, навыками представления медицинской информации перед аудиторией, готовностью отвечать на вопросы навыком формулировать информацию в академическом медицинском стиле	Успешно и системати-чески владеет навыками научного анализа медицинской информации навыками представления медицинской информации перед аудиторией готовностью отвечать на вопросы навыком формулировать информацию в академическом медицинском стиле

	Знать: способы проведения научных исследований, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача	Тестовые задания, устный опрос, реферативное сообщение. Проверка дневника	Имеет фрагментарные знания способов проведения научных исследований, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача	Имеет общие, но не структурированные знания способов проведения научных исследований, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача	Имеет сформированные знания способов проведения научных исследований, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача	Имеет сформированные систематические знания способов проведения научных исследований, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача

	Уметь: участвовать в проведении научных исследований, проводить анализ объективных, клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов, принципах и методах их диагностики, лечения и профилактики анализировать и критически оценивать современные теоретические концепции и аправления в медицине планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил) клинических экспериментов обрабатывать и анализировать экспериментальные данные	Тестовые задания, устный опрос, реферативное сообщение. Проверка дневника	Частично умеет участвовать в проведении научных исследованийпроводить анализ объективных, клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов, принципах и методах их диагностики, лечения и профилактики анализировать и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил)	Обладает частичным, не систематичным умением участвовать в проведении научных исследований, проводить анализ объективных, клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов, принципах и методах их диагностики, лечения и профилактики анализировать и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил) клинических	В целом успешно умеет участвовать в проведении научных исследований, проводить анализ объективных, клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов, принципах и методах их диагностики, лечения и профилактики анализировать и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил) клинических экспериментов обрабатывать и анализировать	Имеет сформированное умение участвовать в проведении научных исследований, проводить анализ объективных, клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов, принципах и методах их диагностики, лечения и профилактики анализировать и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил) клинических экспериментов обрабатывать и анализировать экспериментальные данные интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики; осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики

	Владеть: способностью к участию в проведении научных исследований, системным подходом к анализу медицинской информации; навыками использования принципов доказательной медицины; навыками анализа функционирования отдельных органов и систем в норме и патологии; основными методами оценки функционального состояния организма человека; навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий; навыками анализа клинических синдромов; принципами врачебной деонтологии; навыками информирования пациентов и их	Тестовые задания, устный опрос, реферативное сообщение. Проверка дневника	Обладает фрагментарными знаниями навыками участия в проведении научных исследований системным подходом к анализу медицинской информации; навыками использования принципов доказательной медицины; навыками анализа функционирования отдельных органов и систем в норме и патологии; основными методами оценки функционального состояния организма человека; навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий; навыками анализа клинических синдромов; принципами врачебной деонтологии; навыками	Обладает общими навыками участия в проведении научных исследований, системным подходом к анализу медицинской информации; навыками использования принципов доказательной медицины; навыками анализа функционирования отдельных органов и систем в норме и патологии; основными методами оценки функционального состояния организма человека; навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий; навыками анализа клинических синдромов; принципами врачебной деонтологии; навыками информирования пациентов и их родственников в	В целом обладает устой-чивыми навыками участия в проведении научных исследований, системным подходом к анализу медицинской информации; навыками использования принципов доказательной медицины; навыками анализа функционирования отдельных органов и систем в норме и патологии; основными методами оценки функционального состояния организма человека; навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий; навыками анализа клинических синдромов; принципами врачебной деонтологии; навыками информирования	Успешно и системати-чески владеет навыками участия в проведении научных исследований, системным подходом к анализу медицинской информации; навыками использования принципов доказательной медицины; навыками анализа функционирования отдельных органов и систем в норме и патологии; основными методами оценки функционального состояния организма человека; навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий; навыками анализа клинических синдромов; принципами врачебной деонтологии; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:
– устные сообщения;
– индивидуальное собеседование;
– ответы на вопросы.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:
– решение ситуационных задач;
– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
– установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);
– нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
– указать возможное влияние факторов на последствия реализации умений и т.д.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:
– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);
– задания на оценку последствий принятых решений;
– задания на оценку эффективности выполнений действия.

11. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

№ п/п	Дисциплина(модуль), факультет, курс, семестр, форма контроля	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, периодических изданий, ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»(далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины(модуля)	Количество экземпляров
		7.1. Основная учебная литература	
1.	1.Производственная практика "Помощник процедурной медсестры" леч., 3 курс, 6 семестр зачет);	Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html	ЭБС Консультант студента
		Общий уход за детьми [Электронный ресурс] : учебное пособие / Запруднов А.М.,	ЭБС Консультант

		Григорьев К.И. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425886.html	студента
		"Практические умения по программе "помощник палатной медицинской сестры" [Электронный ресурс] / Булатов С.А., Горбунов В., Ахмадеев Н. - Казань : Казанский ГМУ, 2012." - http://www.studmedlib.ru/book/skills-1.html	ЭБС Консультант студента
		7.2.Дополнительная литература	
		Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425206.html	ЭБС Консультант студента
		Общий уход за детьми: руководство к практическим занятиям и сестринской практике [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431382.html	ЭБС Консультант студента
		7.3. Периодические издания Журнал " Медицинская сестра" Журнал " Сестринское дело " Журнал "Главная медицинская сестра" Журнал " Качественная клиническая практика"(eLIBRARY.RU) Журнал " Здоровье населения и среда обитания"	
		Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля) 1.http://medvuz.info/ 2.http://www.medicstudent.ru/ 3.http://med.siteedit.ru/arhivmaterialov 4.http://doctorspb.ru/downloads.php 5.http://www.medinfo.ru/ 6.http://www.rsci.ru/ 7.http://www.med2000.ru/catalog.htm	

		8.http://www.webmedinfo.ru/ 9.http://www.medicum.nnov.ru/ 10.http://news.yandex.ru/Russia/health.html 11.http://www.rosmedic.ru/ 12.http://medi.ru/doc/8180101.htm 13.http://www.sibmed.ru/ 14.http://www.ctmed.ru/InfoServ/MedSci/inform/ 15.http://www.recipe.ru/index.php?option=com_bookmarks&Itemid=120&m &navstart=2&search=* 16.http://www.top-job.ru/site_catalog.php?id_site=5480 17.http://www.rodi.ru/sites/list/0/14.html 18.http://www.kitaphane.ru/present/dre.shtml 19.http://urgenthelp.ru/ 20.http://www.solvay-pharma.ru/ 21.http://www.kras-med.ru/info/links/world/ 22.http://www.samaramed.ru/ 23.http://www.mma.ru/rescenter/resdep/itcenter/resources 24.http://www.armit.ru/catalog/ 25.http://www.elsevier.ru/products/electronic/medical/OtherElectronicMedic	

8.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Контроль знаний студентов:

1. По окончании практики руководство ЛПУ дает письменную характеристику работы студента, студент ведет дневник летней производственной практики, которые должны быть заверены печатью ЛПУ.
2. Оценивается самостоятельная работа студента под руководством закрепленного руководителя практики и базового руководителя практики. Самостоятельная работа включает:

- Подготовка к практической работе (работа над конспектом манипуляции);
- Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы по практической работе в клинике;
- Самостоятельное изучение отдельных манипуляций;
- Подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендованной литературы по санитарно-просветительной работе;
- Подготовка к итоговому зачету;
- Проведение бесед, выпуска санбюллютеней в рамках санитарно-просветительной работы студента;
- Подготовка докладов на сестринских конференциях и тех.учебах младшего и среднего медицинского персонала;
- Подготовка информационных бюллетеней для отделения по профилю;
- Подготовка наглядных материалов (презентаций, фото, видеоматериалов) по методике выполнения манипуляций;
- Выполнение реферата.

Все виды самостоятельной работы студента ее содержание, место и время проведения должны быть отражены в дневнике и заверены подписью непосредственного руководителя практики.

3. Сдача дифференцированного зачета проводится по рейтинговой системе с указанием (от 70 – 100%), по окончании производственной практике (при условии

прохождения данной практики в течение 180 часов в общем объеме). Прием зачета осуществляется комиссией с участием руководителей практики КГМУ.

4. Итоговая оценка с рейтингом за подписью руководителя практики КГМУ вносится в зачетную книжку студента. Руководитель практики дифференцировано оценивает:

- письменный отзыв о работе студента, данный в характеристике специалистом-наставником лечебного учреждения, курировавшим лечебную деятельность студента,
- регулярность, полноту и корректность оформления записей по поводу произведенных студентом манипуляций в дневнике производственной практики,
- факты и полноту приобретенных умений, отраженные в зачетных книжках учета практических умений,
- ответы студента на контрольные задания при собеседовании.

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Методические указания и рекомендации по проведению конкретных тем практики, методические материалы к используемым в образовательном процессе, методический материал наиболее сложных для усвоения разделов (тем); рекомендации студентам по организации самостоятельной работы по практике:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Мирошниченко А.Г., Руксин В.В. Рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи в Российской Федерации: -2 – у, переработанное и дополненное издание – СПБ.: “Невский Диалект” - “БХВ - Петербург”, 2004. – 224 с.,		50 экз.
2.	Корейба К.А., Доброквашин С.В., Волков Д.Е. и др. Обследование хирургических больных. – Учебно – методическое пособие. – Казань: КГМУ, 2006. – 26 с	50 экз.	20 экз.
3.	Доброквашин С.В., Корейба К.А., Волков Д.Е, и др. Избранные лекции по общей хирургии (учебно – методическое пособие для студентов). Казань. КГМУ, 2009. – 192 с.	10 экз.	50 экз.
4.	Доброквашин С.В., Ахунзянов А.А., Волков Д.Е., Акрамов Н.Р. Атлас бинтовых повязок (учебно – методическое пособие для студентов). Казань. 2008. – 85 с. с ил.	50 экз.	50 экз.
5.	Корейба К.А., Доброквашин С.В., Волков Д.Е. Травмы груди. (учебно – методическое пособие для студентов). Казань КГМУ, 2008. – 16 с.	50 экз.	50 экз.
6.	Волков Д.Е., Доброквашин С.В., Измайлов А.Г. и др. Пункции, инъекции и инфузии. – Учебно – методическое пособие. – Казань: КГМУ, 2011. – 39 с.	50 экз.	
7.	Волков Д.Е., Доброквашин С.В., Измайлов А.Г. и др. Дренирование и тампонирование ран и полостей тела. – Учебно – методическое пособие. – Казань: КГМУ, 2011. – 19 с.	50 экз.	

8.	Волков Д.Е., Доброквашин С.В., Измайлов А.Г. и др. Дренирование полых органов. – Учебно – методическое пособие. – Казань: КГМУ, 2011. – 30 с	50 экз.	

виды и формы отработки пропущенных дней практик и т.п.

В начале весеннего семестра курсовой куратор производственной практики проводит организационное собрание, на котором должны присутствовать все обучающиеся на 3-м курсе лечебного факультета. Куратор знакомит студентов с перечнем основных клинических баз производственной практики, дает их характеристику. Студенты имеют право выбрать клиническую базу с учетом места жительства. ***Обязательным требованием к студенту, самостоятельно выбирающему клиническую базу, является прохождение производственной практики в многопрофильном стационаре***. Прохождение практики в других лечебных учреждениях города возможно лишь с разрешения отдела производственной практики при ***наличии соответствующего ходатайства принимающего лечебного учреждения.*** После организационного собрания старосты учебных групп должны собрать информацию о месте прохождения производственной практики каждым студентом. Старосты учебных групп предоставляют информацию о месте прохождения производственной практики студентов своих групп в виде ***списка, в котором указывают Ф.И.О студента, наименование населенного пункта, района, субъекта Российской Федерации и наименование лечебного учреждения***. ***Списки должны быть предоставлены курсовому куратору или в отдел производственной практики не позднее 1 мая текущего года***.

Студентам, проходящим производственную практику по месту жительства в других городах и районах Республики Татарстан, ***кроме г. Набережные Челны***, необходимо предоставить в отдел производственной практики ходатайства принимающих лечебных учреждений. Также оформление ходатайств необходимо для студентов, выезжающих для прохождения летней производственной практики в другие субъекты Российской Федерации, ***кроме Республики Марий Эл***. Всем студентам, выезжающим из г. Казани для прохождения производственной практики по месту жительства, необходимо получить в отделе производственной практики ***командировочное удостоверение*** сразу по окончании экзаменационной сессии**.**

Курсовой куратор и отдел производственной практики оставляют за собой право изменить вариант прикрепления конкретного студента к определенной клинической базе в случае, если количество прикрепленных к данному лечебному учреждению студентов – практикантов превышает оптимальное количество, либо лечебное учреждение, согласившееся принять студента для прохождения производственной практики, не соответствует требованиям организации производственной практики студентов вуза.

Длительность производственной практики составляет ***три недели*** (по 9 дней в отделении терапевтического профиля и в отделении хирургического профиля). Конкретные сроки пребывания студентов на практике устанавливаются Приказом по КГМУ и составляют 18 рабочих дней при шестидневной рабочей неделе. **Продолжительность рабочего дня студента-практиканта составляет 6 часов, в том числе предусмотрен 1 час для оформления отчетной документации.** Отчетную документацию представляют дневник по производственной практике и зачетная книжка учета практических умений. Зачетная книжка учета практических умений выдается в Отделе производственной практики на каждого студента. Контроль за текущей посещаемостью и работой студентов в качестве помощника процедурной медицинской сестры в период производственной практики осуществляется главной медсестрой больницы, а также руководителем практики от кафедры. Пропущенные дни практики, независимо от причин, подлежат обязательной отработке за счет каникулярного времени после окончания практики. Конкретные сроки отработок устанавливаются по договоренности с руководителем практики от кафедры и с ответственным лицом за практику от лечебного учреждения. Факт отработки удостоверяется записью в дневнике по

производственной практике заведующим отделением, заверенной гербовой печатью лечебного учреждения. Вся отчетная и удостоверяющая документация, должна быть заверена подписью главной медсестры и лица, ответственного за производственную практику в данном лечебном учреждении и гербовой печатью учреждения.

Производственная практика (включая терапию и хирургию) завершается дифференцированным зачетом ***в первой половине сентября.*** На зачете студенту необходимо предоставить курсовому куратору практики от КГМУ отчетную документацию, т.е. дневник. Несвоевременное представление указанной документации допустимо лишь по уважительной причине (болезнь). ***Задержка документации без уважительной причины влечет за собой недопущение к аттестации по производственной практике, а также к экзаменационной сессии***.

Перед прохождением производственной практики каждый студент обязан завести медицинскую книжку, в которой должны иметься документальные подтверждения проведенных студенту обследований и анализов в соответствии с перечнем, предоставляемым отделом производственной практики. Старосты учебных групп должны обеспечить организованное проведение обследований и анализов в соответствующих медицинских учреждениях. Информацию об указанных учреждениях предоставляет также отдел производственной практики. Несвоевременное (до даты установленного Приказом по университету срока начала производственной практики) оформление медицинской книжки влечет недопущение к работе в лечебном учреждении. Пропущенные по данной причине дни практики подлежат обязательной отработке за счет каникулярного времени после окончания практики. Полнота, правильность и давность (***не более 2-х месяцев***) оформления медицинской книжки проверяется главной медсестрой лечебного учреждения в первый день производственной практики.

Охрана труда и техника безопасности

1. Перед прохождением практики все студенты должны пройти медицинский осмотр с обязательным оформлением “Медицинской книжки”.
2. По окончании летней сессии руководитель практики проводит ряд организационных собраний и инструктаж по охране труда и технике безопасности.
3. Дополнительный инструктаж по технике безопасности проводится на рабочем месте старшими медицинскими сестрами отделений.

В период производственной практики студенту необходимо:

- осуществлять свою производственную деятельность в соответствии с «Положением о производственной практике» и полностью выполнить ее программу в соответствии с установленными сроками и объемом;
- неукоснительно соблюдать «Правила внутреннего трудового распорядка больницы»;
- закреплять практические умения путем регулярного выполнения требуемых программой практики манипуляций;
- уметь оказывать неотложную помощь;
- строить свою профессиональную деятельность в соответствии с правилами деонтологии и положениями медицинской этики;
- по требованию главной и старших медсестер лечебного учреждения демонстрировать и иметь удовлетворительные теоретические знания по уходу за больным;
- ежедневно вести дневник и зачетную книжку по практике и заполнять другую требуемую документацию;

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ.Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики "Помощник врача лечебно-профилактического учреждения"

Город	Казань
адрес	ул.Оренбургский тракт, 138
Уровень подчинения	МЗ РТ
Официальное наименование лечебного учреждения	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ
Профиль лечебного учреждения	многопрофильный
Коечный фонд отделения гематологии	30 коек
Коечный фонд отделения гинекологии	50 коек
Коечный фонд отделения кардиологии	50 коек
Коечный фонд отделения ревматологии	25 коек
Коечный фонд отделения сосудистой неврологии	20 коек
Коечный фонд отделения гнойной хирургии	25 коек
Коечный фонд отделения колопроктологии	25 коек
Коечный фонд отделения торакальной хирургии	25 коек
Коечный фонд отделения сосудистой хирургии №1	25 коек
Коечный фонд отделения сосудистой хирургии №2	25 коек
Коечный фонд отделения урологии	50 коек
Коечный фонд отделения	
Коечный фонд отделения ортопедии	25 коек
Коечный фонд отделения абдоминальной хирургии	25 коек
Коечный фонд отделения эндоскопии	20 коек

Коечный фонд отделения неврологии	25 коек
Коечный фонд отделения реанимации	28 коек
Коечный фонд отделения гастроэнтерологии	25 коек
Коечный фонд отделения эндокринологии	25 коек
Коечный фонд отделения пульмонологии	25 коек
Коечный фонд отделения оториноларингологии	25 коек
Коечный фонд отделения ожоговой хирургии	45 коек
Главный врач (Ф.И.О. полностью)	Гайфуллин Рустем Фаизович
Заместитель главного врача по лечебной работе (Ф.И.О. полностью)	Миннулин Марсель Мансурович
Главная медсестра – руководитель производственной практики студентов в лечебном учреждении	Сафина Ольга Геннадьевна
Максимально возможное количество обучающихся для прохождения производственной практики в одну смену	100

Город	г. Казань
адрес	г. Казань, Ш.Камала, 12
Уровень подчинения	республиканский
Официальное наименование лечебного учреждения	ГАУЗ «Клиника медицинского университета» хирургическая клиника им. В.П.Крупина
Профиль лечебного учреждения	многопрофильный
Коечный фонд	Стационар 214
Коечный фонд отделения терапии	40
Коечный фонд отделения неврологии	32
Коечный фонд отделения гинекологии	50
Коечный фонд отделения колопроктологии	26
Коечный фонд отделения гнойной хирургии	50
Коечный фонд отделения анестезиологии и реанимации	6
Главный врач	Шарафутдинов Ильнур Хасанович
Заместитель главного врача по лечебной работе	Кузнецов Максим Владимирович, заместитель главного врача по медицинской части
Старшая операционная м/сестра хирургического корпуса	Федорова Наталья Викторовна

Главная медсестра хирургического корпуса	Саттарова Эльмира Наргалеевна
Максимально возможное количество обучающихся для прохождения производственной практики в одну смену	Стационар:10–20 студентов

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
« » 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «Факультетская хирургия»

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: Хирургических болезней

Курс: 4

Семестр: 7

Лекции: 26 часов

Практические занятия: 75 часов

Самостоятельная работа: 43 часа

Экзамен: 36 часов (7 семестр)

Всего: 180 часов

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) – 5

2019 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (по специальности) 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой хирургических болезней
профессор, д.м.н. _____ Красильников Д.М.

Доцент кафедры хирургических болезней, к.м.н. _____ Миргасимова Д.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургических болезней «15» мая 2019 года протокол № 9.

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор _____ Красильников Д.М.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «17» июня 2019 года (протокол № 40)

Председатель
предметно-методической комиссии Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры, ассистент _____ Шакуров А.Ф.

Преподаватель кафедры, ассистент _____ Захарова А.В.

Преподаватель кафедры, доцент _____ Пикуза А.В.

Преподаватель кафедры, доцент _____ Абдульянов А.В.

Преподаватель кафедры, доцент _____ Фатхутдинов И.М.

Преподаватель кафедры, доцент _____ Миргасимова Д.М.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью освоения дисциплины «Факультетская хирургия» является овладение теоретическими знаниями и навыками при оказании ургентной помощи больным хирургического профиля, знакомство с основными клиническими проявлениями симптомов и синдромов у хирургических больных, методами диагностики, диагностическими возможностями современных методов лабораторного, инструментального обследования больных, основами проведения неотложных мероприятий, видами консервативного и оперативного лечения с учетом требований современной системы здравоохранения для обеспечения высокого качества оказания медицинской помощи населению.

Задачи дисциплины: В результате освоения дисциплины студент должен

Знать:

- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;
- современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, лучевые методы диагностики); критерии диагноза различных заболеваний;
- методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; деонтологические аспекты в хирургии.

Уметь:

- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);
- поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата;
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план оперативных и консервативных мероприятий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и

безопасность проводимого лечения.

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающегося следующих профессиональных (ПК) компетенций:

- **ПК-5** (готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания)

В результате освоения ПК-5 обучающийся должен:

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);

Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса;

Владеть: методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики**.**

- **ПК-6** (способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра)

В результате освоения ПК-6 обучающийся должен:

Знать: клинические проявления основных хирургических синдромов;

Уметь: поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз;

Владеть: алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

- **ПК-10** (готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи)

В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:

Знать: методы лечения и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных.

Уметь: применять различные способы введения лекарственных препаратов.

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями

по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

2.1. Данная учебная дисциплина включена в раздел "Б.1.Б.33". Осваивается на 4 курсе (7 семестр)

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания и умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Анатомия

Знания: анатомического строения организма человека;

Умения: находить анатомические структуры;

Навыки: препарирования органов с целью изучения строения органов и тканей.

Фармакология

Знания: классификации лекарственных препаратов;

Умения: подобрать лекарственные препараты с учетом симптомов и синдромов;

Навыки: выписать рецепт.

Патологическая анатомия

Знания: патолога анатомических изменений в органах при неотложных заболеваниях органов брюшной полости;

Умения: интерпретировать патолога анатомические изменения во внутренних органах;

Навыки: формулировки морфологического диагноза.

Патофизиология

Знания: патофизиологических изменений во внутренних органах;

Умения: оценить клиника – лабораторные анализы;

Навыки: работы с лабораторными животными для освоения хирургических навыков.

Общая хирургия

Знания: асептики и антисептики;

Умения: классифицировать хирургические болезни;

Навыки: обследования хирургического больного.

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

Госпитальная хирургия

Знания: организации хирургической помощи;

Умения: обследовать больных в условиях хирургии;

Навыки: обследования больных хирургического профиля.

Производственная врачебная практика после 4 курса «Помощник врача-хирурга»

Знания: классификации хирургических болезней;

Умения: работы с больными хирургического профиля;

Навыки: работы в операционной.

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Факультетская хирургия»: совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (лечебно-

профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.

Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Факультетская хирургия»:

- физические лица (пациенты),
- население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Специалисты, осваивающие дисциплину «Факультетская хирургия», готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:

- медицинская (диагностика заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования; диагностика неотложных состояний у взрослого населения и подростков; оказание первой помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях; лечение взрослого населения и подростков с использованием терапевтических и хирургических методов; оказание врачебной помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях; проведение лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайной ситуации и оказание медицинской помощи взрослому населению и подросткам в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения);
- организационно-управленческая (ведение учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях);
- научно-исследовательская деятельность (анализ научной литературы и официальных статистических обзоров; подготовка рефератов по современным научным проблемам).

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 5 зачетных единиц (ЗЕТ), 180 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
180 (5 ЗЕТ) (Экзамен 36ч)	26	75	43

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу	Формы текущего

		(в часах)	обучающихся и трудоёмкость (в часах)			контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
1.	Тема1. История кафедры. Методика обследования хирургического больного	**7**	2	5		Устный опрос
2.	Тема 2. Учение о грыжах.	**10**	2	10		Тестовый контроль, ситуационные задачи
3	Тема 3. Аппендицит	**11**	4	5	2	Тестовый контроль, ситуационные задачи
4	Тема 4. Перитонит	**13**	2	5	6	Тестовый контроль, ситуационные задачи
5	Тема 5. Заболевания пищевода	**11**	2	5	4	Тестовый контроль, ситуационные задачи
6	Тема 6. Заболевания щитовидной железы	**13**	2	5	6	Тестовый контроль, ситуационные задачи
7	Тема 7. Заболевания желудка и 12 п. кишки	**19**	4	10	5	Тестовый контроль, ситуационные задачи
8	Тема 8. Травмы живота	**12**	2	5	5	Тестовый контроль, ситуационные задачи
9	Тема 9. Заболевания печени и желчных путей	**17**	2	10	5	Тестовый контроль, ситуационные задачи
10	Тема 10. Заболевания поджелудочной железы	**12**	2	5	5	Тестовый контроль, ситуационные задачи
11	Тема 11. Кишечная непроходимость	**12**	2	5	5	Тестовый контроль, ситуационные задачи

12	Тема 12. Защита истории болезни	**5**		5		Устный опрос
	Экзамен	**36**				
	ВСЕГО	**180**	**26**	**75**	**43**	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	**Тема 1.**		
	Лекция: История кафедры. Практическое занятие: Вводное занятие.	Вводное занятие. История кафедры. Знакомство с клиникой. Методика обследования хирургического больного	ПК-5
2.	**Тема 2.**		
	Лекция: Учение о грыжах. Практическое занятие: Общая герниология. Частная герниология	Анатомо-физиологические сведения о грыжах, актуальность проблемы лечения грыж живота, распространенность заболевания, осложнения грыж, ущемление, особенности диагностики и принципы лечения, частота рецидивов. Паховая грыжа (прямая и косая). Анатомическое строение пахового канала. Частота распространения. Особенности диагностики. Принципы пластики пахового канала. Операции Бассини, Мак Вея, Шаулдайса. Использование синтетических протезов для пластики пахового канала. Операция Лихтенштейна. Лапароскопическая герниопластика. Диагностика ущемления паховой грыжи, особенности хирургического лечения. Бедренная грыжа. Бедренный канал. Особенности диагностики. Дифференциальный диагноз. Принципы хирургического лечения. Ущемленная бедренная грыжа, диагностика и лечение. Пупочная грыжа, грыжа белой линии живота. Анатомические предпосылки. Частота распространения. Диагностика. Предоперационное обследование. Хирургическое лечение. Операция Мейо, Сапежко, использование синтетических сетчатых протезов. Осложнения грыж (ущемление, воспаление, повреждение, невправимость). Ущемленные грыжи. Дифференциальная диагностика. Особенности хирургического лечения. Послеоперационная грыжа. Причины возникновения. Профилактика послеоперационных грыж. Особенности предоперационной подготовки. Аллопластика брюшной	ПК-5, ПК-6, ПК-10

		стенки. Особенности тактики и лечения грыж и пожилых и при гигантских грыжах. Принципы операций. Выбор типа операции в зависимости от вида грыжи. Показания и противопоказания к операции. Профилактика грыж.	
3.	**Тема 3.**		
	Лекция: Аппендицит	Понятие. Анатомо-физиологические сведения. Классификация острого аппендицита (поверхностный, флегмонозный, гангренозный, перфоративный, аппендикулярный инфильтрат, перитонит аппендикулярного происхождения. Этиология, патогенез. Клиническая диагностика, лабораторные данные, УЗИ. Роль лапароскопии в диагностике и лечении аппендицита. Особенности лечения острого аппендицита у детей, беременных и людей старческого возраста. Показания и противопоказания к аппендэктомии. Подготовка к операции. Аппендэктомия. Типичные ошибки ее выполнения и осложнения. Малоинвазивные доступы для аппендэктомии. Аппендикулярный инфильтрат. Аппендикулярный абсцесс. Дифференциальная диагностика. Болезнь Крона (терминальный илеит) и дивертикул Меккеля. Карциноид аппендикулярного отростка и мукоцеле. Выявление перитонита аппендикулярного генеза диктует необходимость санации и дренирования брюшной полости. Ведение послеоперационного периода. Реабилитация. Хронический аппендицит, понятие, классификация, клиника. Диагностика. План обследования. Показания и противопоказания к оперативному вмешательству. Подготовка к операции. Тактика во время операции и ведение послеоперационного периода.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Практическое занятие: Острый аппендицит. Хронический аппендицит. Осложнения острого аппендицита.		
4.	**Тема 4.**		
	Лекция: Перитонит	Анатомо-физиологические сведения Хирургическая анатомия брюшины, иммунные и резорбтивные свойства, особенности иннервации. Вторичный и первичный перитонит, разлитой и местный. Реактивная, токсическая и терминальная фазы перитонита. Основные причины перитонита. Бактериология. Клиника с позиций синдрома системного воспалительного ответа. Перитонеальные симптомы. Лабораторная и инструментальная диагностика (УЗИ, рентгеноскопия, лапароскопия). Операция, антибактериальная и интенсивная терапия как основные компоненты лечения перитонита. Принципы оперативного лечения (устранение источника инфекции, санация, декомпрессия кишечника, дренирование, диализ или запрограммированные релапаротомии). Внутрибрюшные абсцессы. Открытое (традиционное) дренирование, дренирование под контролем УЗИ, КТ.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Практическое занятие: Перитонит		

5.	**Тема 5.**		
	Лекция: Заболевания пищевода Практическое занятие: Химические ожоги пищевода.	Анатомия и физиология пищевода. Типичная рентгенологическая и эндоскопическая картина основных заболеваний. Этиология, патогенез химического ожога пищевода. Особенности химического ожога неорганическими и органическими кислотами, щелочами. Клиническая картина химического ожога пищевода, ее особенности и зависимость от повреждающего фактора. Диагностика. Лечение пострадавших в острой стадии ожога. Возможные осложнения при химическом ожоге пищевода, меры профилактики, лечения. Патогенез рубцовых стриктур пищевода. Консервативное лечение ожоговых стриктур пищевода. Осложнения при консервативном лечении. Методы хирургического лечения больных с ожоговыми стриктурами пищевода. Результаты консервативного и хирургического лечения. Экспертиза трудоспособности.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
6.	**Тема 6.**		
	Лекция: Заболевания щитовидной железы Практическое занятие: Зоб	Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Морфологическое строение щитовидной железы в норме и при ее различных заболеваниях. Синтез тиреоидных гормонов и регуляция функции щитовидной железы. Классификация заболеваний. Роль и место методов исследования больных – физикальное исследование, УЗИ, радиоизотопное сканирование, определение содержания уровня гормонов (Т3, Т4 и ТТГ) и антител в сыворотке крови, пункционная биопсия и цитологическое исследование, гистологическое исследование. **Зоб.** Распространенность. Классификация по этиологии, по степени увеличения щитовидной железы, по форме, по локализации, по функциональному состоянию щитовидной железы, гистологическому строению. Клиническое и морфологическое понятия зоба. Этиология и патогенез зоба. Зобная эндемия и йодная профилактика. Клиника, диагностика и лечение (консервативное, оперативное) зоба. Показания к операции. Выбор объема оперативного вмешательства у больных различными формами зоба. Современные принципы лечения больных узловым зобом. Заместительная послеоперационная гормональная терапия. Рецидивный зоб. Тиреотоксикоз. Определение и причины тиреотоксикоза. Классификации по степени тяжести. Патофизиологическая суть изменений, развивающихся в организме при тиреотоксикозе. Диффузный токсический зоб и тиреотоксическая аденома щитовидной железы. Клиника и диагностика. Методы лечения – консервативное, радиойодтерапия, оперативное. Показания и противопоказания к различным методам лечения. Принципы и методы	ПК-5, ПК-6, ПК-10

		предоперационной подготовки. Принципы и методы оперативного лечения зоба. Интраоперационные и послеоперационные осложнения, их диагностика и коррекция. Тиреоидиты и струмиты. Тиреоидит де Кервена, Хашимото, Риделя. Этиология и патогенез, клиника, дифференциальный диагноз. Гипотиреоз. Медикаментозное и хирургическое лечение, показания к операции. Острый гнойный тиреоидит.	
7.	**Тема 7.**		
	Лекция: Заболевания желудка и 12 п.кишки Практическое занятие: Язвенная болезнь желудка и 12 п.к.	Анатомия и физиология желудка и двенадцатиперстной кишки. Понятие язвенной болезни. Этиология, патогенез язвенной болезни желудка и 12 п.к. Кислотопродукция и ее регуляция. Роль кислотопродукции и геликобактера в генезе язвенной болезни. Отличие язвенной болезни двенадцатиперстной кишки и желудка. Роль рентгенологического и эндоскопического исследования. Классификация язв желудка по Джонсону. Симптоматические язвы (синдром Золлингера-Эллисона, стрессовые язвы, гиперпаратиреоз, медикаментозные язвы). Показания к операции при неосложненной язве. Клиника заболевания в зависимости от локализации и стадии течения. Диагностика. Показания к хирургическому лечению. Выбор оптимального варианта операции в каждом конкретном случае. Послеоперационное ведение больных. Ранние осложнения после операций. Диагностика и лечение осложнений послеоперационного периода. Реабилитация и диспансеризация больных. Прободные язвы желудка и 12 п.к. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка. Выбор метода операции в зависимости от сроков с момента перфорации, общего состояния, возраста больного, сопутствующей патологии, условий операции. Перфорация атипически расположенных язв, прикрытые перфорации. Особенности клиники, диагностики, лечения, послеоперационного ведения. Гастродуоденальные кровотечения. Классификация по степени тяжести. Клиника. Диагностика. Эндоскопическая классификация кровотечений по Форресту. Консервативное лечение. Показания к операции. Эндоскопические способы гемостаза. Выбор метода и объема в зависимости от тяжести кровотечения, возраста больного, сопутствующей патологии, локализации язвы, условий операции. Особенности послеоперационного ведения больных. Профилактика и лечение ранних послеоперационных осложнений. Рубцово-язвенный стеноз. Клинические, рентгенологические и эндоскопические критерии.	ПК-5, ПК-6, ПК-10

		Функциональный стеноз. Предоперационная подготовка. Сравнительная оценка вариантов резекции желудка и ваготомии. .	
8.	**Тема 8.**		
	Лекция: Травмы живота Практическое занятие: Травмы живота	Классификация открытых и закрытых повреждений живота. Механизм возникновения повреждения полых и паренхиматозных органов. Механизм нарушения гомеостаза при травмах полых и паренхиматозных органов. Клиника и диагностика закрытых и открытых повреждений живота с травмой и без травмы органов. Рентгенодиагностика. Место лапароцентеза, метода "шарящего катетера", лапароскопии в диагностике повреждений органов живота. Характерные симптомы проникающих ран брюшной полости. Признаки повреждения полого органа и паренхиматозного органа. Первичная хирургическая обработка раны живота. Показания к лапаротомии. Объем оперативного вмешательства в зависимости от характера повреждения органов. Возможность реинфузии крови.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
9.	**Тема 9.**		
	Лекция: Заболевания печени и желчных путей Практическое занятие: ЖКБ. Острый и хронический холецистит	Анатомо-физиологические сведения. Методы исследования больных с заболеваниями печени и желчевыводящих протоков: УЗИ – основа диагностики (объемные образования, холецистолитиаз и холецистит, расширение протоков, билиарная гипертензия); РХПГ-ретроградная холангиопанкреатография (холедохолитиаз, структура протоков, стриктуры и новообразования); возможности РКТ и МРТ. Лабораторная диагностика (синдром «холестаз-цитолиз»). Желчекаменная болезнь. Холестериновый и пигментный компоненты конкремента, кальцинация. Факторы камнеобразования - литогенность желчи, гипокинезия желчного пузыря, инфицирование (воспаление). Необходимость холецистэктомии, как следствие патогенеза. Современные технологии холецистэктомии – лапароскопическая, мини-доступ. Альтернативные методы лечения ЖКБ – литотрипсия, лизирующая терапия желчными кислотами, контактное растворение конкрементов. Варианты клинического течения – бессимптомное, печеночная колика, хронический холецистит. Осложнения – острый холецистит и холедохолитиаз (холангит). Острый холецистит (обструктивный генез). Симптоматика.	ПК-5, ПК-6, ПК-10

		Деструктивный холецистит, клинические и УЗ-признаки деструкции. Хирургическое лечение (срочная холецистэктомия); малоинвазивное дренирование желчного пузыря.	
10.	**Тема 10.**		
	Лекция: Заболевания поджелудочной железы Практическое занятие: Острый и хронический панкреатит	Анатомо-физиологические сведения. Методы обследования – УЗИ, РКТ или МРТ с сосудистым контрастированием, РХПГ, определение ферментов (активаторов ферментов) и гормонов. Острый панкреатит. Этиология, патогенез (первичный аффект и развитие синдрома системного воспалительного ответа). Билиарный панкреатит, целесообразность ЭПСТ. Симптоматика. Оценка тяжести состояния, использование ранжирующих систем (APACHE II). Диагностика инфицирования и объема поражения поджелудочной железы. «Атлантическая классификация» острого панкреатита. Варианты клинического течения: абортивное, двухфазное, персистирующее. Хирургические осложнения: киста, абсцесс, флегмона (инфицированный панкреонекроз). Консервативная программа лечения: ингибирующая и антиферментная терапия, заместительная и дезинтоксикационная инфузия, системная антибактериальная терапия/профилактика, плазмаферез. Хирургическая стратегия. Возможности малоинвазивных манипуляций. Отсроченная некрозосеквестрэктомия при двухфазном течении. Перспективы снижения летальности. Хронический панкреатит. Ложная киста поджелудочной железы, связь с протоковой системой. Осложнения (разрыв, нагноение, кровотечение) и показания к инвазивному лечению, его варианты. Хронический панкреатит с расширением протока и болевая форма; возможности хирургического лечения. Опухоли поджелудочной железы, морфологическая верификация. Рак головки поджелудочной железы, симптоматика (синдром Курвуазье). Радикальное и паллиативное хирургическое лечение. Паллиативное стентирование. Рак тела поджелудочной железы, цистаденокарцинома. Гормонально активные опухоли поджелудочной железы (инсулома, глюкоганома, гастринома).	ПК-5, ПК-6, ПК-10

11.	**Тема 11.**		
	Лекция: Кишечная непроходимость Практическое занятие: Кишечная непроходимость	Секреторно-резорбтивные свойства желудочно-кишечного тракта и характер потерь при различных уровнях обструкции. Классификация кишечной непроходимости по происхождению, патогенезу, анатомической локализации и клиническому течению. Методы исследования больных. Общая симптоматология, диагностика. Отличие механической и динамической кишечной непроходимости. Диагностика механической кишечной непроходимости. Клиника (рвота, задержка стула, схватки, асимметрия живота, шум плеска, результаты аускультации, зондирования желудка и пальцевого исследования прямой кишки), обзорная рентгенография живота (чаши Клойбера, арки, пневматоз тонкой кишки), проба Шварца, УЗ-признаки непроходимости. Особенности странгуляционной кишечной непроходимости (характер болей, перитонеальные симптомы, тяжесть течения и императивность в решении вопроса об операции). Консервативная терапия и предоперационная подготовка, принципы операции при механической непроходимости (декомпрессия и послеоперационное зондирование кишечника, показание к резекции или интестиностомии). Спаечная кишечная непроходимость (операция Нобля, Чайлда-Филлипса, стентирование). Опухолевая толстокишечная непроходимость. Ущемленная грыжа. Инвагинация. Желчно-каменная непроходимость. Алиментарная непроходимость. Заворот сигмы и слепой кишки. Динамическая кишечная непроходимость.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
12	Аттестация	Защита историй болезни	ПК-5, ПК-6, ПК-10

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименование
1.	Хирургия / Пер. с англ.; Под ред. Б.Джаррела, Р.Карбаси; Гл.ред.русского издания Ю.М.Лопухин, В.С.Савельев. М.: ГЭОТАР «Медицина», 1997. 1070с.
2.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на поджелудочной железе». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 1998г., 46 с.
3.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на желчевыводящих путях». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 2000г. 42 с.

4.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на кишечнике». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 2002г. 48 с.
5.	Руководство по хирургии под ред Р.М.Хасанова, Д.М.Красильникова. Казань, Издательство «Абак», 2001, - 210 с.: ил.
6.	Д.М.Красильников, В.В.Федоров, И.И. Хайруллин. Учебное пособие «Хирургическое лечение больных язвенной болезнью желудка, двенадцатиперстной кишки и ее осложнения» (1998 г.),
7.	Д.М.Красильников, Д.М.Миргасимова. Методическое пособие «Диагностическая лапароскопия в неотложной хирургии». Казань: КГМУ, 2001.-39с.
8.	Д.М.Красильников, В.В.Федоров, М.М.Миннигалеев, Д.М.Миргасимова, И.И.Хайруллин. Учебное пособие. «Оперативное лечение больных язвенной болезнью желудка, двенадцатиперстной кишки. Тактика при ранних и поздних послеоперационных осложнениях». Казань: КГМУ, 2000. – 36с.
9.	Д.М.Миргасимова, А.В. Захарова, А.Ф. Юсупова. Механическая желтуха. Диагностика и хирургическая тактика. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.31
10.	Д.М.Миргасимова, А.В. Пикуза. Современная тактика и лечение желудочно-кишечных кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов 6 курса лечеб. фак. Казань. КГМУ. 2013. С. 40.
11.	Д.М.Миргасимова, А.В. Пикуза, Л.Ф. Рашитов. Современные подходы к лечению больных желудочно-кишечными кровотечениями язвенной этиологии [Текст] : учеб. пособие. Казань. КГМУ. 2015. С. 52.
12.	Д.М. Красильников, Д.М. Миргасимова, А.В. Абдульянов. Острый панкреатит. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.44
13.	Д.М. Красильников, А.В. Абдульянов. Хирургическое лечение больных с хроническим панкреатитом. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.36
14.	О.Ю.Карпухин. Intestinal obstruction Учебно-методическое пособие для студентов, изучающих хирургические болезни на английском языке – Казань.: КГМУ, 2008. - 28 с.
15.	О.Ю.Карпухин. Abdominal hernias. Учебно-методическое пособие для студентов, изучающих хирургические болезни на английском языке – Казань.: КГМУ, 2008. - 31 с.
16.	О.Ю.Карпухин. Acute appendicitis. Учебно-методическое пособие для студентов, изучающих хирургические болезни на английском языке – Казань.: КГМУ, 2008. - 26 с.
17.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Топографическая анатомия и оперативная хирургия бедренных грыж. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 2,71 Мб

18.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Топографическая анатомия и оперативная хирургия паховых грыж. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 6,25 Мб
19.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Оперативная хирургия пупочной грыжи, грыжи белой линии живота, послеоперационной вентральной грыжи. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов Казань, КГМУ,-2011. 4,37 Мб
20.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Операции на толстой кишке (аппендэктомия). Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 5,0 Мб
21.	И.М. Фатхутдинов, Д.М.Красильников. Острый аппендицит. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного факультета. Казань, КГМУ,-2011. 150,0 Мб

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК-5	*ПК-6*	*ПК-10*
1.	**Тема 1** История кафедры. Методика обследования хирургического больного	Лекция	+	-	-
		Практическое занятие	+	+	-
2.	**Тема 2** Учение о грыжах.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
3.	**Тема 3** Аппендицит	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
4.	**Тема 4** Перитонит	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+

5.	**Тема 5** Заболевания пищевода	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
6.	**Тема 6** Заболевания щитовидной железы	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
7.	**Тема 7** Заболевания желудка и 12 п.кишки	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
8.	**Тема 8** Травмы живота	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
9.	**Тема 9** Заболевания печени и желчных путей	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
10.	**Тема 10** Заболевания поджелудочной железы	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
11.	**Тема 11** Кишечная непроходимость	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
12.	**Тема 12** Защита истории болезни	Практическое занятие	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-10.

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-5	**Знать:** методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	Ситуационные задачи	Не может определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	Частично умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	В совершенстве умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса
	Владеть: методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Оформление истории болезни	Не владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Частично владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	В совершенстве владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики
ПК-6	**Знать:** клинические проявления основных хирургических синдромов	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	Ситуационные задачи	Не может поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	Частично может поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	Умеет поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	В совершенстве умеет поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз
	Владеть: алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Формулировка клинического диагноза	Не владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Частично владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	В совершенстве владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту
ПК -10	**Знать:** методы лечения и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: применять различные способы введения лекарственных препаратов	Ситуационные задачи	Не умеет применять различные способы введения лекарственных препаратов	Частично умеет применять различные способы введения лекарственных препаратов	Умеет применять различные способы введения лекарственных препаратов	В совершенстве применять различные способы введения лекарственных препаратов

	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Выполнение лечебных манипуляций при неотложных состояниях	Не владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Частично владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В совершенстве владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются *тесты.*

Пример теста.

Абсцесс дугласова пространства после аппендэктомии характеризуется всеми признаками, кроме:

а) гектической температуры;

б) болей в глубине таза и тенезмов;

в) ограничения подвижности диафрагмы;

г) нависания стенок влагалища или передней стенки прямой кишки;

д) болезненности при ректальном исследовании.

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлеторительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлеторительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются *решение и составление ситуационных задач, установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия).*

Пример ситуационной задачи.

У больного оперированного 5 дней назад по поводу острого флегмонозного аппендицита, появились боли в правом подреберье, усиливающиеся на вдохе. Повысилась температура до 38,7°С. Пульс учащен, Язык влажный. Живот мягкий при пальпации, но в правом подреберье слегка болезненный. Печень выходит из-под реберной дуги на 6 см. Симптом Грекова-Ортнера положителен. В легких везикулярное дыхание. При рентгенологическом исследовании изменений со стороны легочной паренхимы не найдено. В плевральном синусе справа имеется небольшое количество выпота. Правый купол диафрагмы уплощен, ограничен в подвижности. Лейкоцитов в крови $16.0 \cdot 10^9$ в 1 мкл.

О каком осложнении вы подумали? Какое исследование может помочь уточнить диагноз? Ваша тактика при лечении этого больного?

ОТВЕТ: Поддиафрагмальный абсцесс. УЗИ органов брюшной полости. Пункционное дренирование под УЗ-наведением или вскрытие и дренирование абсцесса.

Критерии оценки:

«отлично» – студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы)

«хорошо» – студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе;

«удовлетворительно» – если студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;

«неудовлетворительно» – студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля: *клинические разборы больных при защите историй болезни и микрокурации больных.*

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Факультетская хирургия»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Факультетская хирургия» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения историй болезни, презентаций, рефератов. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Вид работы	**Оцениваемый параметр**	**Критерии оценки**			
		Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
Лекции	Посещаемость каждой лекции	Пропуск более 3 лекций	Пропуск более 2 лекций	Пропуск 1 лекции	Лекции не пропущены
	Активность	Помеха лектору	Не мешал лектору	Мысли и ремарки по существу лекции	Активные и продуктивные выступления

Практические занятия	Активность работы в аудитории	Не активен	Частично активен	Активен	Выраженная активность
	Уровень подготовки к занятиям	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий
	Правильность выполнения заданий	Задания выполняются неправильно	Задания выполняются правильно частично	Задания выполняются правильно	Задания выполняются правильно полностью
Самостоятельная работа	Качество выполненных домашних работ (реферат, презентация к сообщению)	Презентация содержит менее 15 слайдов и менее 12 страниц машинописного текста	Презентация содержит менее 20 слайдов и менее 15 страниц машинописного текста	Презентация содержит не менее 28-29 слайдов и не менее 18-19 страниц машинописного текста	Презентация содержит более 30 слайдов и более 20 страниц машинописного текста
	Грамотность в оформлении истории болезни	Произвольные шрифты, перегруженность текстом, малочитабелен и плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки, неразборчивый	Произвольные шрифты встречаются, перегруженность текстом имеется, плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки встречаются в небольшом количестве, неразборчивый почерк.	Отсутствуют произвольные шрифты, слайд не перегружен текстом, хорош для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки отсутствуют, почерк	Отсутствуют произвольные шрифты, нет перегруженности текстом, прекраснен для восприятия аудиторией Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки

		почерк.		разборчивый.	полностью отсутствуют, четкий и разборчивый почерк.
Промежуточная аттестация	Экзамен (устный ответ по билету и ситуационной задаче)	Ответ по билету и ситуационной задаче не получен	Ответ по билету и ситуационной задаче получен частично	Ответ по билету и ситуационной задаче получен	Ответ по билету и ситуационной задаче получен в полном объеме

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Хирургические болезни [Текст] : учебник с компакт-диском : в 2 т. / [М. М. Абакумов, В. В. Андрияшкин, А. Н. Блеткин и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 - . Т. 1. - 2006. - 603, [5] с.	-	295
2.	Хирургические болезни [Текст] : учебник с компакт - диском : в 2 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 - . Т. 2. - 2006. - 398, [2] с.	-	297
3.	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431306.html		

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408797.html		
2.	Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. Под ред. А.Ф. Черноусова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423929.html		
3.	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html		
4.	Хирургические болезни. В 2-х т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434567.html		
5.	Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс] / Осипова В.Л., Загретдинова З.М., Игнатова О.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413272.html		

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Амбулаторная хирургия. Стационарозамещающие технологии
2.	Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова
3.	Эндоскопическая хирургия

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» (договор № Д-4479 от 01 января 2018 г., срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г., срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018 г., срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018) http://www.studentlibrary.ru
4. Электронно-библиотечная система eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г., срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018г., срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018.) http://elibrary.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Целью практических занятий является обучение студентов навыкам всестороннего клинического исследования хирургических больных с использованием всего комплекса современных методов лабораторного, рентгенологического, эндоскопического и др. методов обследования, умению грамотно интерпретировать результаты исследований, логически их обобщать для установления диагноза и проведения дифференциальной диагностики. Метод проведения практических занятий предусматривает самостоятельную работу студентов под руководством преподавателя у постели больного, в лабораториях и диагностических кабинетах, операционных и перевязочных. Во время практических занятий студенты пишут одну историю болезни. Во время занятий в поликлинике студенты обучаются методам диагностики в амбулаторно-хирургической практике, вопросам диспансеризации. Самостоятельная работа проводится у постели больного, в перевязочной, операционной, в приемном покое ежедневно во время цикла, во время дежурства по неотложной хирургии под контролем ответственного дежурного врача, а также в учебной комнате с применением дополнительной литературы, журналов, методических пособий, с использованием видео и интернет ресурсов. Отработка пропущенных занятий осуществляется в виде дежурства по неотложной хирургии с последующим устным ответом, решением ситуационной задачи и тестов по пропущенной теме.

Требования по выполнению контрольного тестирования. Контрольное тестирование выполняется дистанционно на образовательном портале.

Требования по выполнению истории болезни. В работе на титульном листе указываются диагноз больного без указания его ФИО. Работа должна иметь четко структуру в соответствии с требованиями к структуре истории болезни. Требования по форматированию текста – 14пт Times New Roman, полуторный интервал. Работа должна быть отправлена преподавателю не позднее обозначенного им срока.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименование дисциплины	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1	Факультетская хирургия	1. Лекционная аудитория (хирургическая) (1) Оснащение: проектор мультимедиа (1 шт.) 2. Учебные комнаты (3) 3. Операционная, перевязочные, палаты. Оснащение: Плазменная панель (3 шт.), Кушетки (3 шт.), учебные доски (3 шт.), негатоскопы (2 шт.), столы, стулья.. 3. Методические кабинеты (2) 4. Кабинет доцента (1) 5. Ассистентская (1) Оснащение: Персональные компьютеры с мониторами (4 шт.), лазерный принтер (3 шт.), ноутбуки 14 шт.(у каждого преподавателя личные)	Казань, Оренбургский тракт, 138
		1. Учебные комнаты (1) 3. Операционная, перевязочные, палаты. Оснащение: Кушетки (2 шт.), учебные доски (2 шт.), негатоскопы (1 шт.), столы, стулья.. 3. Кабинет доцента (1)	Казань, Мавлютова, 2

		Оснащение: Персональные компьютеры с мониторами (1 шт.), лазерный принтер (шт.), ноутбуки 1 шт.	

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
« » 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Лучевая диагностика

Код и направление подготовки: 31.05.01 «Лечебное дело»

Квалификация: врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии

Курс: 4

Семестр: 7

Лекции 22 часов.

Семинарские занятия 60 часа.

Самостоятельная работа 62 часа.

Зачет 7 семестр

Всего 144 часа.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 4

2019 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Доцент кафедры , к.м.н. Юсупова А.Ф.

Ассистент кафедры Музибуллин А.Н.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «18» июня 2019 года протокол № 12.

Заведующий кафедрой, д.м.н.,профессор Ахметзянов Ф.Ш.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «__»_____2019 года (протокол №__)

Председатель
предметно-методической комиссии Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры, к.м.н., доцент Юсупова А.Ф.
Преподаватель кафедры, к.м.н., ассистент Фатхутдинова А.Т.
Преподаватель кафедры, к.м.н., ассистент Молокович Г.Н.
Преподаватель кафедры, ассистент Зиганшина Л.Ф.
Преподаватель кафедры, ассистент Малов А.А.
Преподаватель кафедры, ассистент Закиров Р.Х.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины: научить студентов распознавать основные заболевания внутренних органов и систем организма по данным современных лучевых методов исследования, оформлять направления на эти исследования.

Задачи освоения дисциплины (модуля)

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общепрофессиональные компетенции:

профессиональные компетенции:

– ПК-1: способность и 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.

В результате освоения ПК–1 обучающийся должен:

Знать: физико-технические основы проведения рентгенологического исследования, основные принципы получения изображения при рентгеновском обследовании, физические принципы взаимодействия излучений на организм человека, основы радиационной биологии и радиационной защиты, клинической дозиметрии, действующие нормы радиационной безопасности персонала и пациентов.

Уметь: составить план лучевого обследования больных с использованием рентгенологического и других методов визуализации, учитывая и используя принцип доступности, информативности и инвазивности методов, обеспечивать безопасность пациентов при проведении лучевых исследований, предоставлять пациентам в установленном порядке информацию о радиационном или другом возлействии вследствие предлагаемого или проведенного лучевого исследования, оценить тяжесть состояния больного;

Владеть: навыками протоколирования результатов рентгенологического обследования, методиками рентгенологического обследования и их интерпретацией; оценкой данных различных методов лучевой диагностики (КТ, МРТ, РНД) и ультрасонографических методов исследования, навыками формулировки радиологического заключения в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.

–ПК-2: способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.

В результате освоения ПК-2 обучающийся должен:

Знать: современные методы лучевой диагностики, показания к их проведению, информативность исследований, их диагностическую возможность, показания и противопоказания к проведению рентгенологических методов исследования

Уметь: организовать профилактические осмотры с использованием рентгенологических методов, знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных заболеваниях; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска, анализировать законномерности и получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки заболевания; установить радиологические синдромы и сделать радиологическое заключение; составить план лучевого обследования.

получать информацию о заболеваниях на основании различных методов визуализации, знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных заболеваниях; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска;

организовать профилактические осмотры с использованием рентгенологических методов, направленных на укрепление здоровья населения

Владеть:

техникой выполнения основных диагностических мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в терапевтической и хирургической группе заболеваний.

–ПК-22: готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В результате освоения ПК-22 обучающийся должен:

Знать: анатомофизиологические основы, основные законы функционирования отдельных органов и систем, принцип получения изображения при основных методиках лучевого обследования и оценки функционального состояния организма пациентов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; диагностические возможности различных методов лучевой диагностики, алгоритмы и план лучевого обследования больных с различной патологией, основные рентгенологические и радиологические симптомы заболеваний и повреждений органов и систем

Уметь: анализировать закономерности функционирования органов и систем при терапевтических и хирургических заболеваниях и патологических процессах

получать информацию о заболеваниях на основании различных методов визуализации, анализировать клинико-лабораторные данные в свете целесообразности проведения рентгенологического исследования и других методов лучевой диагностики; оценивать достаточность предварительной информации для принятия решений; оценивать состояние здоровья; ставить предварительный диагноз, при интерпретации данных - на основании рентгеновской и лучевой семиотики выявлять изменения в органах и системах; определять характер и выраженность отдельных признаков; сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования; определять необходимость дополнительного лучевого обследования

Владеть: навыками проведения методов лучевой диагностики, контрастных методов исследования, протоколирования результатов исследования с составлением протокола исследования и постановкой радиологического заключения;

использовать алгоритм лучевой диагностики для постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «анатомия», «патологическая анатомия», «патологическая физиология».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «госпитальная хирургия», «госпитальная терапия».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения..

Объекты профессиональной деятельности выпускников, выпускников, освоивших программу специалитета:

физические лица (пациенты);

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единицы, 144 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
144 ч.	22 ч.	60 ч.	62 ч.

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. зянят		
1	**Тема 1** Принципы и методы лучевой диагностики. Физико-технические основы и основные методы лучевой диагностики	**20**	4	8	8	Тесты, наборы рентгенограмм и различных методов визуализации (УЗИ,КТ, МРТ, РНД), рефераты, доклады, выступления, сообщения
2	**Тема 2** Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания	**20**	4	8	8	Тесты, ситуационные задачи, наборы рентгенограмм и различных методов визуализации (УЗИ,КТ, МРТ, РНД), рефераты, доклады, выступления, сообщения

3	**Тема 3** Лучевая диагностика заболеваний сердца и сосудов	**14**	2	4	8	Тесты, ситуационные задачи, наборы рентгенограмм и различных методов визуализации (УЗИ,КТ, МРТ, РНД), рефераты, доклады, выступления, сообщения
4	**Тема 4** Лучевая диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата	**18**	2	8	8	Тесты, ситуационные задачи, наборы рентгенограмм и различных методов визуализации (УЗИ,КТ, МРТ, РНД), рефераты, доклады, выступления, сообщения
5	**Тема 5** Лучевая диагностика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта	**18**	2	8	8	Тесты, ситуационные задачи, наборы рентгенограмм и различных методов визуализации (УЗИ,КТ, МРТ, РНД), рефераты, доклады, выступления, сообщения
6	**Тема 6** Лучевая диагностика заболеваний гепатобилиарной системы и поджелудочной железы	**14**	2	6	6	Тесты, ситуационные задачи, наборы рентгенограмм и различных методов визуализации (УЗИ,КТ, МРТ, РНД), рефераты, доклады, выступления, сообщения
7	**Тема 7** Лучевая диагностика в нефрологии	**16**	2	8	6	Тесты, ситуационные задачи,

	и урологии					наборы рентгенограмм и различных методов визуализации (УЗИ,КТ, МРТ, РНД), рефераты, доклады, выступления, сообщения
8	**Тема 8** Лучевая диагностика заболеваний ЦНС	**12**	2	4	6	Тесты, ситуационные задачи, наборы рентгенограмм и различных методов визуализации (УЗИ,КТ, МРТ, РНД), рефераты, доклады, выступления, сообщения
9	**Тема 9** Интервенциолнная радиология. Методы рентгеноэндовакулярной диагностики и лечения	**10**	2	2	4	Тесты, ситуационные задачи, наборы рентгенограмм и различных методов визуализации (УЗИ,КТ, МРТ, РНД), рефераты, доклады, выступления, сообщения
	Зачет	**4**		4		Тесты, наборы рентгенограмм и различных методов визуализации (УЗИ,КТ, МРТ, РНД)
	ВСЕГО:	**144**	**22**	**60**	**62**	

4.2.Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	**Тема 1**		
	Содержание лекционного курса Принципы и методы лучевой диагностики.	Методы рентгенологического обследования. Основные и дополнительные. Рентгеновская компьютерная томография. Основы радионуклидной диагностики. Техническое обеспечение, статические и	ПК-1 ПК-2 ПК-22

	Физико-технические основы и основные методы лучевой диагностики.	динамические методы. Ультразвуковые исследования, магнитно-резонансная томография – история открытия, принцип получения изображения, показания и основные методики.	
	Содержание темы практического занятия	Принципы и методы лучевой диагностики. Физико-технические основы и основные методы лучевой диагностики. Методы рентгенологического обследования: основные и дополнительные. Посещение кабинетов рентгенотделения. Рентгеновская компьютерная томография. Основы радионуклидной диагностики. Техническое обеспечение, статические и динамические методы. Ультразвуковые исследования, магнитно-резонансная томография – принцип получения изображения, показания и основные методики. Эндоскопические методы. Техника эндоскопии. Показания и противопоказания к эндоскопии. Организация работы отделения лучевой диагностики и лучевой терапии. Посещение кабинетов отделения лучевой диагностики *Форма контроля: тестовый контроль, описание различных методов исследования, рефераты, доклады, выступления, сообщения* .	ПК-1 ПК-2 ПК-22
	Тема 2		
	Содержание лекционного курса Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания**.**	Рентгенологические методы в диагностике заболеваний легких. Бронхологические методы в диагностике заболеваний органов дыхания. Показания и противопоказания. КРТ и МРТ в диагностике заболеваний органов дыхания. Радионуклидная диагностика заболеваний легких. Рентгенодиагностика наиболее часто встречающихся заболеваний легких. Лучевые симптомы и синдромы заболеваний легких и органов грудной клетки.	ПК-1 ПК-2 ПК-22
	Содержание темы практического занятия	Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания**.** Рентгенологические методы в диагностике заболеваний легких. Рентгеноанатомия органов дыхания. Рентгенодиагностика наиболее часто встречающихся заболеваний легких. Лучевые симптомы и синдромы поражений органов дыхания. Бронхологические методы в диагностике заболеваний органов дыхания. Рентгенограмма органов грудной клетки. Протоколы рентгенологического обследования больных с заболеваниями органов дыхания. *Форма контроля: тестовый контроль, описание различных методов исследования, ситуационные задачи, рефераты, доклады, выступления, сообщения* .	ПК-1 ПК-2 ПК-22
	Тема 3		
	Содержание лекционного курса	Рентгенологические методы исследования сердечно-сосудистой системы. Рентгеноанатомия сердца и крупных сосудов.	ПК-1 ПК-2

	Лучевая диагностика заболеваний сердца и сосудов	Рентгенодиагностика при основных заболеваниях сердечно-сосудистой системы: врожденные и приобретенные пороки сердца, перикардиты, миокардиты, аневризмы. Ультразвуковая диагностика заболеваний сердца и сосудов. Основные методики. Радионуклидная диагностика заболеваний сердца и сосудов, методы. КТ и МРТ в диагностике заболеваний средостения, сердца и сосудов.	ПК-22
	Содержание темы практического занятия	Лучевая диагностика заболеваний сердца и сосудов. Рентгенологические методы исследования сердечно-сосудистой системы. Рентгенанатомия сердца и крупных сосудов. Рентгенодиагностика при основных заболеваниях сердечно-сосудистой системы: приобретенные пороки сердца, миокардиты, перикардиты и т.д. Лучевая диагностика заболеваний сердца и сосудов. Схема протокола рентгенологического обследования. Протоколы рентгенологического обследования больных с заболеваниям сердца и сосудов. *Форма контроля: тестовый контроль, описание различных методов исследования, ситуационные задачи, рефераты, доклады, выступления, сообщения.*	ПК-1 ПК-2 ПК-22
	Тема 4		
	Содержание лекционного курса Лучевая диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата	Основные и специальные методы рентгенологического исследования повреждений и заболеваний костно-суставной системы. Рентгенография в различных проекциях, электрорентгенография, томография, фистулография, ангиография, артрография, остеосцинтиграфия, УЗ исследование, КРТ и МРТ. Показания к их проведению, их информативность. Оформление на исследование. Нормальная рентгеноанатомия костей и суставов, возрастные особенности скелета. Рентгенодиагностика наиболее часто встречающихся заболеваний костей и суставов. Лучевые симптомы и синдромы заболеваний костей и суставов.	ПК-1 ПК-2 ПК-22
	Содержание темы практического занятия	Анализ результатов лучевого исследования костей. Изменение структуры: остеопороз, атрофия, остеосклероз, гиперостоз, деструкция, деструкция воспалительная, опухолевая и дегенеративно-дистрофическая, остеолиз, остеонекроз, секвестрация, оссифицирующий периостит. Изменение формы, величины, объема кости. Анализ лучевого исследования суставов. Сужение, деформация суставной щели, анкилоз, изменение замыкательной пластинки в виде усиления, истончения, нарушения целостности, деформация суставных отделов костей, их виды, вывихи. Возможности ультразвукового исследования, КРТ и МРТ томографии в диагностике	ПК-1 ПК-2 ПК-22

		заболеваний и повреждений костей, связок, сухожилий в суставе. Остеосцинтиграфия в диагностике метастазов, первичных опухолей, переломов, преимущество метода. Схема протокола рентгенологического исследования повреждений костей и суставов. *Форма контроля: тестовый контроль, описание различных методов исследования, ситуационные задачи, рефераты, доклады, выступления, сообщения.*	
	Тема 5		
	Содержание лекционного курса Лучевая диагностика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта.	Рентгенологические методы исследования пищевода, желудка, кишечника и подготовка больных к исследованию. Рентгеноанатомия органов ЖКТ. Рентгенсемиотика основных заболеваний ЖКТ. РКТ, МРТ, РНД и УЗИ, эндоскопические методы в диагностике заболеваний ЖКТ. *Электронная презентация.*	ПК-1 ПК-2 ПК-22
	Содержание темы практического занятия	Лучевая диагностика заболеваний органов желудчно-кишечного тракта**.** Рентгенодиагностика. Рентгенологические методы исследования пищевода, желудка, кишечника и подготовка больных к ним. Рентгенанатомия органов ЖКТ. Рентген-семиотика основных заболеваний ЖКТ. РКТ, МРТ, РНД и УЗИ, эндоскопические методы в диагностике заболеваний ЖКТ. Форма контроля: Протоколы рентгенологического обследования больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. *Форма контроля: тестовый контроль, описание различных методов исследования, ситуационные задачи, рефераты, доклады, выступления, сообщения.*	ПК-1 ПК-2 ПК-22
	Тема 6		
	Содержание лекционного курса Лучевая диагностика заболеваний гепатобилиарной системы и поджелудочной железы	Рентгенологические методы диагностики заболеваний печени и желчевыводящих путей. Лучевая анатомия печени, желчного пузыря и желчных протоков. Лучевая диагностика наиболее часто встречающихся заболеваний. Радионуклидные методы исследования гепатобилиарной системы. Радионуклидная диагностика функциональных нарушений желчного пузыря и протоков. Ультразвуковая диагностика печени и желчного пузыря, желчных протоков. Ретроградная холецистопанкреатография, РКТ, МРТ в диагностике заболеваний печени, желчного пузыря и желчных протоков.	ПК-1 ПК-2 ПК-22
	Содержание темы практического занятия	Рентгенологические методы диагностики заболеваний печени и желчевыводящих путей.. Лучевая анатомия печени, желчного пузыря и желчных протоков. Лучевая диагностика наиболее часто встречающихся заболеваний. Радионуклидные методы исследования гепатобилиарной системы. Радионуклидная	ПК-1 ПК-2 ПК-22

		диагностика функциональных нарушений желчного пузыря и протоков. Ультразвуковая диагностика печени и желчного пузыря, желчных протоков. Ретроградная холецистопанкреатография, РКТ, МРТ в диагностике заболеваний печени, желчного пузыря и желчных протоков. Работа с рентгенограммами и результатами методов визуализации *Форма контроля: тестовый контроль, описание различных методов исследования, ситуационные задачи, рефераты, доклады, выступления, сообщения.*	
	Тема 7		
	Содержание лекционного курса Лучевая диагностика в нефрологии и урологии	Рентгенологические методы, рентгеносемиотика заболеваний почек и мочевого пузыря. УЗИ, КТ и МРТ в урологии. Радионуклидная диагностика (реносцинтиграфия, нефросцинтиграфия). Радионуклидная семиотика при основных заболеваниях почек. Ультразвуковая диагностика заболеваний почек. РКТ, МРТ в нефрологии и урологии.	ПК-1 ПК-2 ПК-22
	Содержание темы практического занятия	Рентгенологические методы, рентгеносемиотика заболеваний почек и мочевого пузыря. Радионуклидная диагностика (реносцинтиграфия, нефросцинтиграфия). Радионуклидная семиотика при основных заболеваниях почек. Ультразвуковая диагностика заболеваний почек. РКТ, МРТ в нефрологии и урологии. *Форма контроля: тестовый контроль, описание различных методов исследования, ситуационные задачи, рефераты, доклады, выступления, сообщения.*	ПК-1 ПК-2 ПК-22
	Тема 8		
	Содержание лекционного курса Лучевая диагностика заболеваний ЦНС	Рентгенологические методы, рентгеносемиотика заболеваний ЦНС, черепа и шеи. УЗИ, КТ и МРТ в урологии. Радионуклидная диагностика (сцинтиграфия). Радионуклидная семиотика при основных паптологиях ЦНС - – врожденные, воспалительные, сосудистые, опухолевые заболевания. Ультразвуковая диагностика, РКТ, МРТ в нейровизуализации.	ПК-1 ПК-2 ПК-22
	Содержание темы практического занятия	Рентгенологические методы, рентгеносемиотика заболеваний черепа, головного и спинного мозга Радионуклидная диагностика, радионуклидная семиотика при основных заболеваниях ЦНС Ультразвуковая диагностика заболеваний почек. РКТ, МРТ в нейровизуализации. *Форма контроля: тестовый контроль, описание различных методов исследования, ситуационные задачи, рефераты, доклады, выступления, сообщения.*	ПК-1 ПК-2 ПК-22
	Тема 9		
	Содержание лекционного курса Интервенционная	Методы интервенционной радиалогии в различных областях: при заболеваниях поджелудочной железы, при заболеваниях	ПК-1 ПК-2 ПК-22

	радиология. Рентгеноэндоваскулярная диагностика и лечение	желчевыводящих протоков, в акушерстве и генекологии и т.д. Возможности рентненоэндоваскулярной диагностики. Методы ангиографии. КТ-ангиография. МР-ангиография. Методы эндоваскулярного лечения: стентирование, баллонная дилятация, эмболизация сосудов, установка кава – фильтров и т.д.	
	Содержание темы практического занятия	Методы интервенционной радиалогии в различных областях: при заболеваниях поджелудочной железы, при заболеваниях желчевыводящих протоков, в акушерстве и генекологии и т.д. Посещение кабинетов хирургических манипуляций и малоинвазивных вмешательств под УЗИ и рентгеноскопическим контролем. Кабинеты ангиографии. Методы ангиографии. КТ-ангиография. МР-ангиография. Методы эндоваскулярного лечения: стентирование, баллонная дилятация, эмболизация сосудов, установка кава – фильтров и т.д. Работа с ангиограммами. Схема протокола рентгенологического обследования. П Протоколы рентгенологического обследования больных с заболеваниям сердца и сосудов. *Форма контроля: тестовый контроль, описание различных методов исследования, ситуационные задачи, рефераты, доклады, выступления, сообщения*	ПК-1 ПК-2 ПК-22

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1	Рентгенологический архив кафедры по всем разделам дисциплины
2	Архив КТ, МРТ, УЗИ, РНД изображений по всех разделам дисциплины
3	Презентации по разделам, видеофильмы по отдельным разделам дисциплины

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК-1	ПК-2	ПК-2
1.	**Тема 1.** Принципы и методы лучевой диагностики. Физико-технические основы и основные методы лучевой диагностики.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
2.	**Тема 2.** Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания**.**	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
3.	**Тема 3** Лучевая диагностика заболеваний сердца и сосудов	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
4.	**Тема 4** Лучевая диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
5	**Тема 5** Лучевая диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие		+	+
6	**Тема 6** Лучевая диагностика заболеваний гепатобилиарной системы и поджелудочной железы	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
7	**Тема 7** Лучевая диагностика в нефрологии и урологии	Лекция	+	+	+

		Практическое занятие	+	+	+
8	**Тема 8** Лучевая диагностика заболеваний ЦНС	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
9	**Тема 9** Интервенционная радиология. Методы эндоваскулярной диагностики и лечения	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-22

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	**Результат минимальный (70-79 баллов)**	**Результат средний (80-89 баллов)**	**Результат высокий (90-100 баллов)**
ПК-1: способность и 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.	**Знать:** физико-технические основы проведения рентгенологического исследования, основные принципы получения изображения при рентгеновском обследовании, физические принципы взаимодействия излучений на организм человека, основы радиационной биологии и радиационной защиты, клинической дозиметрии, действующие нормы радиационной безопасности персонала и пациентов	Тесты, опрос	По результатам теста до 70% правильных ответов	По результатам теста до 80% правильных ответов	По результатам теста до 900% правильных ответов	По результатам теста до 100% правильных ответов
	Уметь: составить план лучевого обследования больных с использованием рентгенологического и других методов визуализации, учитывая и используя принцип доступности, информативности и инвазивности методов, обеспечивать безопасность пациентов при проведении лучевых исследований, предоставлять пациентам в установленном порядке информацию о радиационном или другом возлействии вследствие предлагаемого или проведнного лучевого исследования, оценить тяжесть состояния больного;	Ситуационные задачи	По ситуационной задаче не смог составить алгоритм лучевого обследования, не разобрался с методикой	По ситуационной задаче составил алгоритм лучевого обследования, но без учета доступности и информативности методов, не разобрал метод визуализации	По ситуационной задаче составил алгоритм лучевого обследования, но без учета доступности и информативности методов, правильно определил метод визуализации и составил протокол	По ситуационной задаче правильно составил алгоритм лучевого обследования, правильно определил метод визуализации и составил протокол

	Владеть: навыками протоколирования результатов рентгенологического обследования, методиками рентгенологического обследования и их интерпретацией; оценкой данных различных методов лучевой диагностики (КТ, МРТ, РНД) и ультрасонографических методов исследования, навыками формулировки радиологического заключения в соответствии с МКБ и клиническими классификациями	Протоколы рентгенологического обследования и других методов визуализации. Ситуационные задачи	По результатам лучевого исследования не смог распознать область исследования и рентгенологические симптомы, не решил ситуационную задачу	По ситуационной задаче составил алгоритм лучевого обследования, но без учета доступности и информативности методов, не разобрал метод визуализации	Хорошо определил область лучевого исследования, составил протокол рентгенологического исследования, не смог сделать заключения, по ситуационной задаче не сделал заключение По ситуационной задаче составил алгоритм лучевого обследования, но без учета доступности и информативности методов, правильно определил метод визуализации и составил протокол	Правильно определил область исследования, составил протокол рентгенологического исследования и сделал заключение. Решил ситуационную задачу. По ситуационной задаче правильно составил алгоритм лучевого обследования, правильно определил метод визуализации и составил протокол
–ПК-2: способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.	**Знать:** современные методы лучевой диагностики, показания к их проведению, информативность исследований, их диагностическую возможность, показания и противопоказания к проведению рентгенологических методов исследования	Тесты, опрос	По результатам теста до 70% правильных ответов	По результатам теста до 80% правильных ответов	По результатам теста до 900% правильных ответов	По результатам теста до 100% правильных ответов

	Уметь: организовать профилактические осмотры с использованием рентгенологических методов, знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных заболеваниях; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска, анализировать законно-мерности и получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки заболевания; установить радиологические синдромы и сделать радиологическое заключение; составить план лучевого обследования. получать информацию о заболеваниях на основании различных методов визуализации, знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных заболеваниях; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска; организовать профилактические осмотры с использованием рентгенологических методов, направленных на укрепление здоровья населения	Ситуационные задачи	По ситуационной задаче не смог составить алгоритм лучевого обследования, не разобрался с методикой	По ситуационной задаче составил алгоритм лучевого обследования, но без учета доступности и информативности методов, не разобрал метод визуализации	По ситуационной задаче составил алгоритм лучевого обследования, но без учета доступности и информативности методов, правильно определил метод визуализации и составил протокол	По ситуационной задаче правильно составил алгоритм лучевого обследования, правильно определил метод визуализации и составил протокол

	Владеть: техникой выполнения основных диагностических мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в терапевтической и хирургической группе заболеваний	Протоколы рентгенологического обследования и других методов визуализации. Ситуационные задачи	По результатам лучевого исследования не смог распознать область исследования и рентгенологические симптомы, не решил ситуационную задачу	По ситуационной задаче составил алгоритм лучевого обследования, но без учета доступности и информативности методов, не разобрал метод визуализации	Хорошо определил область лучевого исследования, составил протокол рентгенологического исследования, не смог сделать заключения, по ситуационной задаче не сделал заключение По ситуационной задаче составил алгоритм лучевого обследования, но без учета доступности и информативности методов, правильно определил метод визуализации и составил протокол	Правильно определил область исследования, составил протокол рентгенологического исследования и сделал заключение. Решил ситуационную задачу По ситуационной задаче правильно составил алгоритм лучевого обследования, правильно определил метод визуализации и составил протокол
–ПК-22: готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.	**Знать:** анатомо-физиологические основы, основные законы функционирования отдельных органов и систем, принцип получения изображения при основных методиках лучевого обследования и оценки функционального состояния организма пациентов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; диагностические возможности различных методов лучевой диагностики, алгоритмы и план лучевого обследования больных с различной патологией, основные рентгенологические и радиологические симптомы заболеваний и повреждений органов и систем	Тесты, опрос	По результатам теста до 70% правильных ответов	По результатам теста до 80% правильных ответов	По результатам теста до 900% правильных ответов	По результатам теста до 100% правильных ответов

	Уметь: анализировать закономерности функционирования органов и систем при терапевтических и хирургических заболеваниях и патологических процессах получать информацию о заболеваниях на основании различных методов визуализации, анализировать клинико-лабораторные данные в свете целесообразности проведения рентгенологического исследования и других методов лучевой диагностики; оценивать достаточность предварительной информации для принятия решений; оценивать состояние здоровья; ставить предварительный диагноз, при интерпретации данных - на основании рентгеновской и лучевой семиотики выявлять изменения в органах и системах; определять характер и выраженность отдельных признаков; сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования; определять необходимость дополнительного лучевого обследования	Ситуационные задачи	По ситуационной задаче не смог составить алгоритм лучевого обследования, не разобрался с методикой	По ситуационной задаче составил алгоритм лучевого обследования, но без учета доступности и информативности методов, не разобрал метод визуализации	По ситуационной задаче составил алгоритм лучевого обследования, но без учета доступности и информативности методов, правильно определил метод визуализации и составил протокол	По ситуационной задаче правильно составил алгоритм лучевого обследования, правильно определил метод визуализации и составил протокол

	Владеть: навыками проведения методов лучевой диагностики, контрастных методов исследования, протоколирования результатов исследования с составлением протокола исследования и постановкой радиологического заключения; использовать алгоритм лучевой диагностики для постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Протоколы рентгенологического обследования и других методов визуализации. Ситуационные задачи	По результатам лучевого исследования не смог распознать область исследования и рентгенологические симптомы, не решил ситуационную задачу	По ситуационной задаче составил алгоритм лучевого обследования, но без учета доступности и информативности методов, не разобрал метод визуализации	Хорошо определил область лучевого исследования, составил протокол рентгенологического исследования, не смог сделать заключения, по ситуационной задаче не сделал заключение По ситуационной задаче составил алгоритм лучевого обследования, но без учета доступности и информативности методов, правильно определил метод визуализации и составил протокол	Правильно определил область исследования, составил протокол рентгенологического исследования и сделал заключение. Решил ситуационную задачу. По ситуационной задаче правильно составил алгоритм лучевого обследования, правильно определил метод визуализации и составил протокол

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– **тесты**;

Ультразвук – это:

1. звуковые волны с частотой до 20 колебаний в минуту
2. поток отрицательно заряженных частиц
3. электромагнитное излучение, возникающее при торможении частиц (электронов) в электрическом поле атомов
4. электромагнитное излучение, испускаемое телами, температура которых выше абсолютного нуля
5. **волнообразно распространяющиеся колебательные движения частиц упругой среды с частотой выше 20 Кгц**

Томография – метод изучения:

1. бронхиального дерева
2. сосудов легких
3. **структуры легких в исследуемом слое**
4. плевры
5. диафрагмы

МРТ наиболее показана:

1. при заболеваниях связочного аппарата
2. острых нарушениях мозгового кровообращения
3. опухолях мягких тканей
4. воспалительных заболеваниях ЦНС
5. **все вышеперечисленное**

Симптом ниши характерен для:

1. **язвы желудка**
2. объемных образований кишечника
3. панкреатита
4. болезни Гиршпрунга
5. ахалазии кардии

Трапецивидная конфигурация сердечной тени встречается при:

1. **перикардитах**
2. недостаточности митрального клапана
3. стенозе аортального клапана
4. открытом боталловом протоке
5. ничего из перечисленного

Остеоартроз рентгенологически имеет количество стадий:

1. 1
2. 2
3. 3

4. **4**
5. 5

К радионуклидным методам диагностики не относится:
1. ОФЭКТ
2. ПЭТ
3. **сонография**
4. сцинтиграфия
5. ничего из вышепречисленного

Главный рентгенологический симптом перфорации полого органа в ОБП это:
1. симптом арки
2. симптом чаши
3. **симптом серповидного просветления**
4. симптом ниши
5. симптом дефекта наполнения

Количество сегментов правом легком согласно лондонской системе:
1. 7
2. 8
3. 9
4. **10**
5. 11

Остеобластокластома на рентгенограммах характеризуется:
1. наличием остеосклероза
2. **деструкцией и буллезной деформацией кости**
3. остеопорозом
4. вальгусной деформацией кости
5. деструкцией кости без деформации

Критерии оценки:
Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:
90-100% - оценка «отлично»
80-89% - оценка «хорошо»
70-79% - оценка «удовлеторительно»
Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлеторительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

1. Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде и в виде презентации полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

По усмотрению преподавателя рефераты могут быть представлены на семинарах, а также может быть использовано индивидуальное собеседование преподавателя со студентом по пропущенной теме.

Требования, предъявляемые к реферативному сообщению:

Подготовка реферативного сообщения
Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.
Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.
Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).
Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).
Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Описание шкалы оценивания:
90–100 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
80–89 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

2. Доклад, сообщение, выступление – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Критерии оценки доклада:
1. Соблюдение регламента (5–7 мин.).
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение содержанием.
4. Полнота собранного теоретического материала.
5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.).
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.
7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.
8. Ответы на вопросы слушателей.
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.

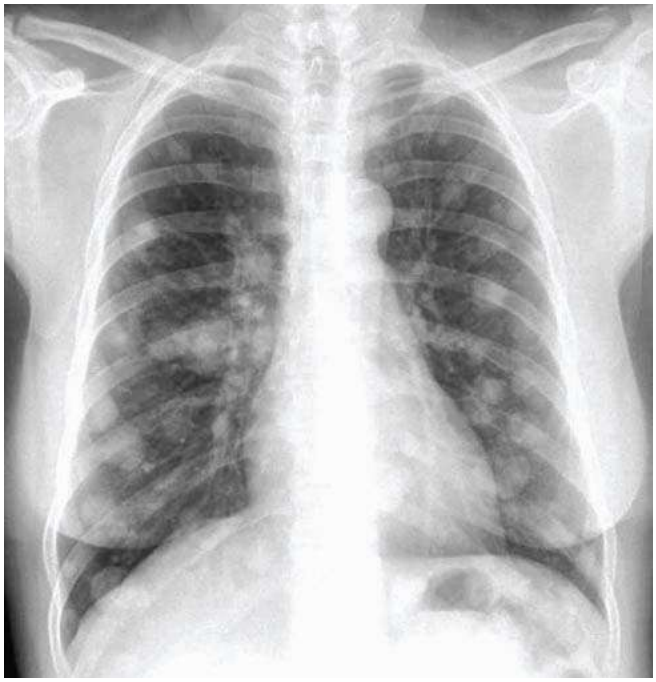
10. Оформление доклада в виде тезисов.

Описание шкалы оценивания:
За каждый пункт критерия максимально 10 баллов.
Оценка «отлично» - 90–100 баллов – задание выполнено, смысл высказывания раскрыт, сделаны выводы.
Оценка «хорошо» - 80-89 баллов - задание выполнено, смысл высказывания в явном виде не раскрыт, но содержание ответа свидетельствует о его понимании, представлена собственная позиция с аргументацией, сделаны выводы;
Оценка «удовлетворительно» - 70-79 баллов - представлена собственная позиция без пояснения или собственная позиция не представлена, допущены ошибки логического или фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
Оценка «неудовлетворительно» - менее 70 баллов - смысл высказывания не раскрыт, содержание ответа не дает представления о его понимании содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

1. **Описание рентгенограмм (КТ, МРТ, УЗИ, РНД снимков) –** практическое задание, в котором обучающемуся предлагают оценить данные конкретных методов исследования для написания протокола лучевого обследования. Студент самостоятельно интерпретирует наличие различных патологических симптомов при различных методах визуализации, формулирует заключение, выдвигая вывод о норме или патологии на представленных снимках.
   №1



   №2

Критерии оценки:

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся при успешном владении методикой чтения различных видов рентгенограмм, методами диагностики заболеваний в соответствии с нормативными документами ведения пациентов, навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лучевого обследования пациентов

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся при хорошем владении методикой чтения различных видов рентгенограмм, методами диагностики заболеваний, в соответствии с нормативными документами ведения пациентов, навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лучевого обследования пациентов

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся при недостаточном владении методикой чтения различных видов рентгенограмм, методами диагностики заболеваний в соответствии с нормативными документами ведения пациентов, навыками поста-новки предварительного диагноза на основании результатов лучевого обследования пациентов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, при фрагментарном владении методикой чтения различных видов рентгенограмм, методами диагностики заболеваний в соответствии с нормативными документами ведения пациентов, навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лучевого обследования пациентов.

2. Решение ситуационных (клинических) задач – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Задача 5

Пациент А., 40 лет. Поступила с жалобами на кашель с отделением слизисто-гнойной мокроты, озноб, повышение температуры тела до 38,7 ℃.

Объективно: общее состояние средней тяжести, АД – 128/81 мм рт. ст., ЧСС - 80 уд/мин, ЧДД – 19 в мин. При аускультации со стороны правой половины грудной клетки в нижних отделах выслушивается ослабление везикулярного дыхания, крепитация.

Пациенту была проведена рентгенография органов грудной.

Задания:

1. Опишите рентгенограмму и дайте заключение, учитывая клинические данные.
2. Назначьте дополнительные методы обследования, если в них есть необходимость.

Задача 15

Пациент Р., 60 лет. Жалобы на потерю массы тела, общую слабость.

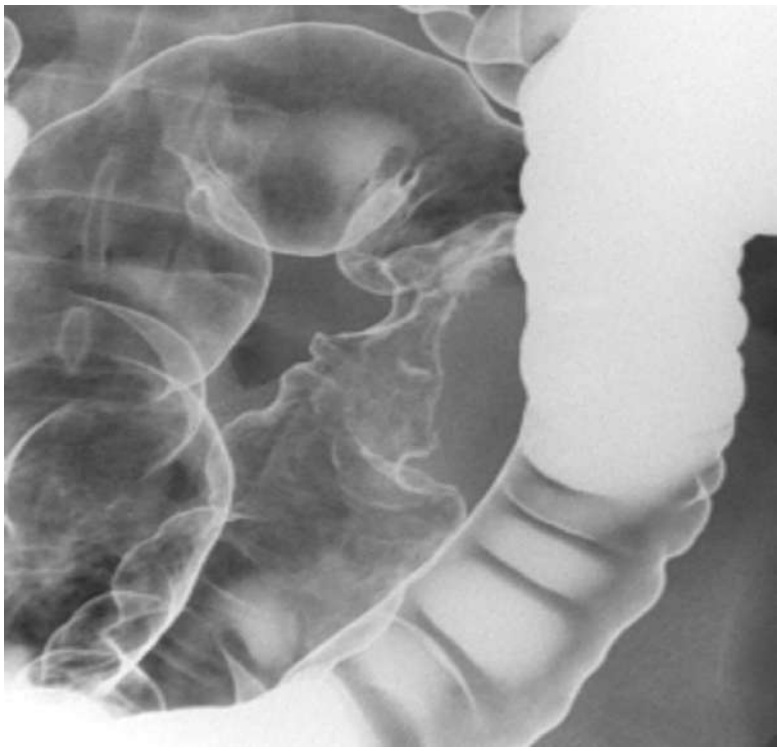
Объективно: состояние удовлетворительное, отмечается бледность кожных покровов**.**

Реакция Грегерсена – положительная.

Пациенту было проведено рентгенологическое исследование.

Задания:

1. Опишите результаты исследования области сигмовидной кишки и дайте заключение, учитывая клинические данные.
2. Назначьте дополнительные методы обследования, если в них есть необходимость.



Описание шкалы оценивания:
Оценка «отлично» - 90-100 баллов - выставляется студенту, если были продемонстрированы комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, правильная постановка диагноза.
Оценка «хорошо» - 80-89 баллов - выставляется студенту, если были продемонстрированы комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога;
Оценка «удовлетворительно» - 70-79 баллов - выставляется студенту, если были продемонстрированы затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов педагога;
Оценка «неудовлетворительно» - менее 70 баллов выставляется студенту, если были продемонстрированы неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильная постановка диагноза.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «лучевая диагностика (радиология)»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится

преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «лучевая диагностика (радиология)» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по дисциплине в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Лучевая диагностика», на последнем практическом занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
  - Посещение большей части лекций
  - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
  - Посещение большей части практических занятий
  - Ответ верный, но недостаточный
  - Слабая активность на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
- Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
  - Высокая активность на занятии
  - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Лучевая диагностика [Электронный ресурс] : учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434680.html	-	ЭБС Консультант студента
2	Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика [Электронный ресурс] / Терновой С. К. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429891.html	-	ЭБС Консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Маркина Н.Ю., Ультразвуковая диагностика [Электронный ресурс] / Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова; под ред. С. К. Тернового. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3313-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433133.html		ЭБС Консультант студента
2	Атлас лучевой анатомии человека [Электронный ресурс] / Филимонов В.И., Шилкин В.В., Степанков А.А., Чураков О.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413616.html	-	ЭБС Консультант студента
3	Лучевая диагностика [Электронный ресурс] : учебное пособие / Илясова Е. Б., Чехонацкая М. Л., Приезжева В. Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427200.html	-	ЭБС Консультант студента
4	"Магнитно-резонансная томография [Электронный ресурс] : учебное пособие / Синицын В.Е., Устюжанин Д.В. Под ред. С.К. Тернового - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - (Серия "Карманные атласы по лучевой диагностике")." - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408353.html	-	ЭБС Консультант студента
5	Морозов С.П., Мультиспиральная компьютерная томография [Электронный ресурс] / Под ред. С.К. Тернового - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1020-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410202.html		ЭБС Консультант студента

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Журнал «Лучевая диагностика и терапия»
2.	Журнал «Радиология практика»
3.	Журнал «Вестник рентгенологии и радиологии»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108

2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.). http://old.kazangmu.ru/lib/

3. Электронная библиотека технического ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № Д-4479 от 01

января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018г. Срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018г. http://www.studentlibrary.ru

4. Интегрированная информационно-библиотечная система научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» http://old.kazangmu.ru/lib/index.php?option=com_content&view=article&id=1053&Itemid=100

5. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г. http://www.rosmedlib.ru

6. Электронно-библиотечная система elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018. http://elibrary.ru

7. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX. Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека». Договор № SIO – 539/2018 от 27.04.2018г. Срок доступа: 08.05.2018г.-10.05.2019г. http://elibrary.ru

8. Электронная база данных ClinicalKey. Договор № Д-4480 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 4/ЭлА/2018. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018 с ООО «Эко-Вектор Ай-Пи». www.clinicalkey.com

9. Электронная реферативная база данных Scopus. Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – ООО «Эко-Вектор». Договор № Д-4481 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Лицензионный договор № 5 от 1 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018. www.scopus.com

10. Медицинская газета. Правообладатель: ЗАО «Медицинская газета». Договор № 335 от 01.03.2018г. Срок доступа: 01.03.2018 – 29.02.2019 http://www.mgzt.ru

11. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

12. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012г. Срок доступа 05.11.2012– бессрочно, http://arch.neicon.ru/xmlui/

13. Polpred.com Обзор СМИ – электронный архив публикаций деловых изданий и информагентств. Соглашение от 15 ноября 2017г. Правообладатель: ООО «ПОЛПРЕД Справочники». Доступ до 15 октября 2019г. http://polpred.com

14. Электронные ресурсы ebook Collection – 28 экз. (Ebsco Publishing). Правообладатель: компания Ebsco Publishing, эксклюзивный дистрибьютор компании Ebsco Publishing – НП НЭИКОН. Договор № 475-2014/ Books от 15.05.2014г., http://search.ebscohost.com

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме. По каждой теме практического занятия для студентов на кафедре имеются методические указания, в которых определены цели и задачи освоения темы, контрольные тесты по теме. Зачетные занятия по модулям проходят в режиме тестирования, решения ситуационных задач и протоколирования изображений различных методов визуализации в основном рентгенограмм. Для этого на кафедре имеются архивы изображений (Рентгенограммы, КТ, МРТ, УЗИ).

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
4. Все программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Лучевая диагностика	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №2 **Оснащение:** Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX425NE, Ноутбук Lenovo G5030,	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30
	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа №8 (учебно-методический блок) **Оснащение:** Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, ноутбук DELL, ноутбук ASUS, телевизор LG, негатоскоп	420061, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д. 138, ГАУЗ РКБ МЗ РТ

	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа (лучевой корпус) **Оснащение:** Стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, ноутбук DELL, телевизор LG, негатоскоп	420061, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д. 138, ГАУЗ РКБ МЗ РТ
	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа **Оснащение:** Стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, ноутбук DELL, проектор, негатоскоп	420034, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Декабристов, д. 125а
	Помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа **Оснащение:** Столы, стулья для обучающихся; компьютеры	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49-

Заведующий кафедрой _____ Ахметзянов Ф.Ш.
(подпись) (ФИО)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2019г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Медицинская реабилитация

Код 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: неврологии и реабилитации

Очное отделение

Курс: 4

Семестр: 7

Лекции 18 час.

Семинарские занятия 45 час.

Самостоятельная работа 45 часов.

Зачет 7 семестр

Всего 108 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

2019 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Преподаватель кафедры, д.м.н., профессор Залялова З.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «10»июня 2019 года протокол № 100.

Заведующий кафедрой неврологии
и реабилитации, д.м.н., профессор _____ Богданов Э.И.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по направлению подготовки Лечебное дело « » года

протокол № _____.

Председатель
предметно-методической комиссии

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры	д.м.н., профессор Залялова З.А.
Преподаватель кафедры	д.м.н., профессор Менделевич Е.Г.
Преподаватель кафедры	доцент, к.м.н. Хузина Г.Р.
Преподаватель кафедры	ассистент, к.м.н. Саковец Т.Г.
Преподаватель кафедры	ассистент, к.м.н. Мунасипова С.Э.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины (модуля):
обучение студентов комплексу диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, направленных на восстановление или компенсацию нарушенных функций организма человека и трудоспособности у больных лиц и инвалидов; закрепление и расширение объема навыков; углубление понятий о методологии клинического мышления; развитие у студентов междисциплинарного мышления с последующим формированием у студентов необходимого объема практических умений для самостоятельной работы в учреждениях амбулаторно-поликлинической помощи.

Задачи освоения дисциплины (модуля)
Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
общекультурные компетенции:
– ОК–1 (способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу)
В результате освоения ОК–1 обучающийся должен:
Знать: нормативные, нормативно-технические, правовые и законодательные документы в пределах профессиональной деятельности

Уметь: применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности;
Владеть: навыками работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности

общепрофессиональные компетенции:
– ОПК–1 (готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности)
В результате освоения ОПК–1 обучающийся должен:
Знать: Принятые в обществе моральные, этические и правовые нормы.
Уметь: Соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.
Владеть: Способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм.
профессиональные компетенции:
– ПК–1 (способностью и готовностью 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 пичин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания)
В результате освоения ПК–1 обучающийся должен:
Знать: Механизм лечебного и реабилитационного действия природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии. Знать показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Уметь: Обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения. Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. Определять показания к переводу пациентов в

специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний.
Владеть: Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса. Определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии. Использовать основные курортные факторы при лечении взрослого населения и подростков.

Задачи освоения материала (компетенции).
Раздел 1
Тема 1.1 Общие основы медицинской реабилитации
ОК – способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

- Знать: принципы анализа информации в сфере медицинской реабилитации.
- Уметь: анализировать данные, необходимые для назначения пациентам медицинской реабилитации
- Владеть: способностью и готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу данных в сфере медицинской реабилитации.

ПК – готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

- Знать: Механизм лечебного и реабилитационного действия природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии. Знать показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Уметь: Обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения. Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. Определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний.
- Владеть: Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса.

Тема 1.2. Физиотерапия, как метод реабилитации.
ОК – способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

- Знать: принципы анализа информации в сфере медицинской реабилитации.
- Уметь: анализировать данные, необходимые для назначения пациентам медицинской реабилитации
- Владеть: способностью и готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу данных в сфере медицинской реабилитации.

ПК – готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

- Знать: Механизм лечебного и реабилитационного действия природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии. Знать показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Уметь: Обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения. Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. Определять

показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний.
- Владеть: Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса.

Тема 1.3: Общие основы массажа.
ПК – готовностью к определению необходимости в массаже, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
- Знать: Механизм лечебного и реабилитационного действия к лечебному массажу. Знать показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Уметь: Определять показания и противопоказания к применению массажа.
- Владеть: Способностью и готовностью давать рекомендации по применению массажа.

Раздел 2
Тема 2.1: Организация врачебно-физкультурной службы.
ПК – готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
- Знать: Механизм лечебного и реабилитационного действия природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии. Знать показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Уметь: Обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения. Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. Определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний.
- Владеть: Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса.

Тема 2.2: Поликлинический прием для допуска различных контингентов к занятиям физкультурой и спортом.
ПК – готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
- Знать: Механизм лечебного и реабилитационного действия природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии. Знать показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Уметь: Обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения. Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. Определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний.
- Владеть: Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса.

Тема 2.3: Физическая культура и спорт как средства укрепления здоровья. Функциональные пробы с физической нагрузкой.

ПК – готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

- Знать: Механизм лечебного и реабилитационного действия природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии. Знать показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Уметь: Обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения. Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. Определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний.
- Владеть: Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса.

Тема 2.4: Проведение индивидуального медицинского обследования и составление индивидуальной оздоровительной или лечебной программы.
ПК – готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

- Знать: Механизм лечебного и реабилитационного действия природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии. Знать показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Уметь: Обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения. Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. Определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний.
- Владеть: Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса.

Раздел 3
Тема 3.1: Общие основы лечебной физкультуры.
ПК – готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

- Знать: Механизм лечебного и реабилитационного действия природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии. Знать показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Уметь: Обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения. Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. Определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний.
- Владеть: Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса.

Тема 3.2: ЛФК, ФТ, массаж при патологии сердечно-сосудистой системы
ПК – готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

- Знать: Механизм лечебного и реабилитационного действия природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии. Знать показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Уметь: Обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения. Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. Определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний.
- Владеть: Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса.

Тема 3.3: ЛФК, ФТ, массаж при патологии центральной нервной системы
ПК – готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

- Знать: Механизм лечебного и реабилитационного действия природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии. Знать показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Уметь: Обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения. Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. Определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний.
- Владеть: Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса.

Тема 3.4: ЛФК при патологии легочной системы
ПК – готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

- Знать: Механизм лечебного и реабилитационного действия природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии. Знать показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Уметь: Обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения. Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. Определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний.
- Владеть: Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса.

Тема 3.5: ЛФК при патологии желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ (ожирение, сахарный диабет).
ПК – готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

- Знать: Механизм лечебного и реабилитационного действия природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии. Знать показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Уметь: Обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения. Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. Определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний.
- Владеть: Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса.

Тема 3.6: Лечебная физкультура при переломах костей конечностей и повреждениях сухожилий мышц.
ПК – готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

- Знать: Механизм лечебного и реабилитационного действия природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии. Знать показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Уметь: Обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения. Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. Определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний.
- Владеть: Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса.

Тема 3.7: Лечебная физкультура в ортопедии (плоскостопие, сколиоз, дефекты осанки).
ПК – готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

- Знать: Механизм лечебного и реабилитационного действия природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии. Знать показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Уметь: Обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения. Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. Определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний.

- Владеть: Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса.

Тема 3.8: Лечебная физкультура в полостной хирургии. Особенности ЛФК в пред- и послеоперационном периодах.
ПК – готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

- Знать: Механизм лечебного и реабилитационного действия природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии. Знать показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Уметь: Обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения. Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. Определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний.
- Владеть: Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в _____ часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «неврология», «внутренние болезни», «травматология».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «_____», «_____».

Область профессиональной деятельности студентов, осваивающих дисциплину *«Медицинская реабилитация»:*

охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объекты профессиональной деятельности студентов, осваивающих дисциплину *«Медицинская реабилитация»:*

физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан

Студенты, осваивающие дисциплину *«Медицинская реабилитация»* готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:

медицинская; организационно-управленческая; научно-исследовательская

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Вид учебной работы	**Всего часов / зачетных единиц**	**Контактное обучение**	
		Аудиторное	**Дистанционные образовательные технологии**
Всего часов по	108/3		4

дисциплине:			
из них в интерактивной форме			
Самостоятельная работа обучающихся (СРС)	45/1,25		2
Лекции (Л)	18/0,5	18	
Практические занятия (ПЗ)	45/1,25	43	2
Зачет			

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

№	Разделы / темы Дисциплины	Общая трудоёмкость (часы)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия				Дистанционное обучение	Самостоятельная работа Обучающихся	
		Всего	Лекции	Интерактивные лекции	Практ. занятия	Интерактивные практические занятия			
	Раздел 1. Теоретические основы медицинской реабилитации (физиотерапия, массаж реабилитация)		**6**		**10**			**14**	
1.	Тема 1.1 Основы реабилитации. Виды, средства, принципы, этапы реабилитации. Учет эффективности. Активные и пассивные методы медицинской реабилитации.		**2**		**4**			4	тестовый контроль (модуль по теме «Общие основы реабилитации»), ситуационные задачи, деловая игра.
2.	Тема 1.2. Физиотерапия, как метод реабилитации. Клинико-биофизические обоснования применения		4		4			6	Деловая игра, ситуационные задачи, тестовый контроль.

	физиотерапии в медицинской реабилитации. Классификация методов физиотерапии и область их применения.								
3.	Тема 1.3 Общие основы массажа. классификация, основные приемы. Массаж частей тела. Массаж при различных заболеваниях.				**2**			4	Ситуационные задачи, тестовый контроль, деловая игра. Итоговый тестовый контроль по теме «Физиотерапия»
	Раздел 2. Врачебный контроль и спортивная медицина		**2**		**10**	**(2)**		**12**	
1.	Тема 2.1. Организация врачебно-физкультурной службы. Задачи и содержание врачебного контроля за лицами, занимающимися физкультурой, спортом, ЛФК. Знакомство с работой по спортивной медицине и ЛФК во врачебно-физкультурном диспансере. Схема врачебного обследования лиц, занимающихся физкультурой и спортом. Исследование и оценка физического развития, телосложения, особенностей опорно-двигательного аппарата; рекомендации по коррекции нарушений физического развития.		2		2			4	Деловая игра, ситуационные задачи, тестовый контроль.
2.	Тема 2.2. Поликлинический прием для допуска				2			4	Ролевая игра, ситуационн

	различных контингентов к занятиям физкультурой и спортом.								ые задачи,тестовый контроль.
3.	Тема 2.3. Физическая культура и спорт как средства укрепления здоровья. Формы и методы контроля над функциональным состоянием человека. Оценка функционального состояния организма. Функциональные пробы с физической нагрузкой. Специальные функциональные тесты. Определение физической работоспособности, составление медицинского заключения. Определение медицинской группы.				4			4	Деловая игра, ситуационные задачи, тестовый контроль.
4.	Тема 2.4 Проведение индивидуального медицинского обследования и составление индивидуальной оздоровительной или лечебной программы.				2	2			Деловая игра, ситуационные задачи, тестовый контроль. Итоговый тестовый контроль по теме «Спортивная медицина и врачебный контроль»
	Раздел 3. Медицинская реабилитация в терапии, неврологии, акушерстве, хирургии		**10**		**25**			**19**	
1.	Тема 3.1. Общая характеристика метода ЛФК и клинико-физические обоснование лечебного				2		*2*	6	Деловая игра, ситуационные задачи, тестовый

	применения физических упражнений. Показания и противопоказания к назначению ЛФК. Организация лечебной физкультуры в стационаре и поликлинике. Оборудование зала для лечебной физкультуры. Порядок назначения лечебной гимнастики, и оформление карты №42-у. Классификация физических упражнений с их демонстрацией. Учет эффективности занятий ЛГ. Врачебные наблюдения за проведением занятий ЛФК. Формы и методы контроля над функциональным состоянием больного.								контроль.
2.	Тема 3.2. Лечебная физкультура, ФТ, массаж в медицинской реабилитации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, пороки сердца). Клинико-физиологическое обоснование влияния физических тренировок, ФТ, массажа на сердечно-сосудистую систему. ЛФК, ФТ, массаж при инфаркте миокарда на стационарном и поликлиническом этапах реабилитации. ЛФК, ФТ и массаж при		2		4				Деловая игра, ситуационные задачи, тестовый контроль.

	гипертонической болезни, показания и противопоказания.								
3.	Тема 3.3. ЛФК. ФТ, массаж в неврологии и нейрохирургии. Основные принципы реабилитации больных с патологией центральной и периферической нервной системы. Специфические методы реабилитации. Реабилитационные мероприятия в различные периоды мозгового инсульта, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмы. Реабилитация больных с периферическими невропатиями и плексопатиями. Механизмы, прогноз и признаки восстановления функции нервных проводников. Реабилитационные мероприятия при вертеброневрологических синдромах.		2		4				Деловая игра, ситуационные задачи, тестовый контроль.
4.	Тема 3.4. ЛФК. ФТ, массаж при заболеваниях легочной системы Основные принципы реабилитации больных с патологией легочной системы. Основные задачи, формы и средства, составление программ восстановительного лечения. Показания и противопоказания к назначению ЛФК, массажа, ФТ.				4				Деловая игра, ситуационные задачи, тестовый контроль, доклады.
5.	Тема 3.5. Лечебная физкультура		2		2			2	Деловая игра,

	при заболеваниях ЖКТ, нарушениях обмена веществ (ожирение, сахарный диабет). Основные задачи, формы и средства, составление программ восстановительного лечения. Показания и противопоказания к назначению ЛФК, массажа, ФТ.								ситуационные задачи, тестовый контроль.
6.	Тема 3.6 Лечебная физкультура, ФТ, массаж при переломах костей конечностей и повреждениях сухожилий мышц. Основные принципы реабилитации при травмах конечностей. Иммобилизационный, постиммобилизационный и восстановительный периоды, основные цели, задачи и средства ЛФК, ФТ, массажа. Гидрокинезитерапия, обучение и тренировка в ходьбе, трудотерапия, механотерапия.		2		2				Деловая игра, ситуационные задачи, тестовый контроль.
7.	Тема 3.7. Лечебная физкультура, ФТ, массаж в ортопедии (плоскостопие, сколиоз, дефекты осанки, остеохондроз позвоночника). Средства ЛФК: корриггирующие упражнения, разгрузка позвоночника, лечение положением, общеукрепляющая гимнастика. Задачи ЛФК, ФТ, массажа при различных степенях сколиоза. Дефекты осанки. Средства и особенности методики ЛФК при дефектах		2		2			4	Деловая игра, ситуационные задачи, тестовый контроль.

	осанки. Методики ЛГ при плоскостопии. Особенности массажа при ортопедических заболеваниях.								
8.	Тема 3.8. Лечебная физкультура, ФТ, массаж в полостной хирургии. Особенности ЛФК в пред- и послеоперационном периодах. Задачи лечебной физкультуры, ФТ, массажа позднего послеоперационного периода в зависимости от характера, объема операции и особенности течения послеоперационного периода. Методы учета эффективности				2			2	Деловая игра, ситуационные задачи, тестовый контроль.
9.	Тема 3.9. ЛФК во время беременности и в послеродовом периоде. Клинико-физиологическое обоснование использования средств ЛФК. Организация ЛФК в женской консультации и стационаре. Физкультура во время беременности. Построение занятий физическими упражнениями в первом и втором периодах родов. Комплексы физических упражнений при самостоятельном и оперативном родоразрешении. ЛФК, ФТ, массаж при хронических воспалительных заболеваниях женских половых органов. Схемы построения ЛФК в подостром		2		3			5	Деловая игра, ситуационные задачи, тестовый контроль.

	периоде и в периоде выздоровления. ЛФК, ФТ, массаж при неправильных положениях матки. ЛФК при опущениях внутренних половых органов. ЛФК, ФТ, массаж при функциональном недержании мочи. Схема построения занятий при частичном и полном недержании. ЛГ при полостных и влагалищных гинекологических операциях.								
	ИТОГО	**108**	**18**		**45**	**(2)**		**45**	

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	Епифанов В.А. Лечебная физическая культура: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 567с.
2.	Медицинская реабилитация: учебник / Г. Н. Пономаренко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 360 с. Электронная медицинская библиотека "Консультант студента".
3.	Медицинская реабилитация: Руководство для врачей / Под ред. В.А. Епифанова. – М.: МЕДпресс-информ, 2005. – 328с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОК-1	ОПК-1	ПК-1
1.	**Врачебный контроль в физической культуре**	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
2.	**Теоретические основы медицинской реабилитации**	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
3.	**Медицинская реабилитация в клинической практике**	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОК-1, ПК-1

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОК-1 способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну	**Знать:** нормативные, нормативно-технические, правовые и законодательные документы в пределах профессиональной деятельности	тесты, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания о нормативных, нормативно-технических, правовых и законодательных документах в пределах профессиональной деятельности	Имеет общие, но не структурированные знания о нормативных, нормативно-технических, правовых и законодательных документах в пределах профессиональной деятельности	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о нормативных, нормативно-технических, правовых и законодательных документах в пределах профессиональной деятельности	Имеет сформированные систематические знания о нормативных, нормативно-технических, правовых и законодательных документах в пределах профессиональной деятельности
	Уметь:применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности;	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Частично умеет применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности	В целом успешно, но не систематически умеет применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности	В целом успешно умеет анализировать и применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения и применения нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности
	Владеть: навыками работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Обладает фрагментарным владением навыками работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности ков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности	В целом обладает устойчивым навыком анализа работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности	Успешно и систематически применяет развитые навыки работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности

ПК-1 готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	**Знать:** Разделы реабилитации и их реализация у длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов. Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов. Медицинские показания и противопоказания к проведению к проведению реабилитационных мероприятий у длительно и часто болеющих детей.	тесты, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии	Имеет общие, но не структурированные знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии	Имеет сформированные систематические знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии
	Уметь: Определить необходимые реабилитационные мероприятия в соответствии с возрастом и состоянием здоровья детей. Оценить эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей.	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Фрагментарно умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	В целом успешно, но не систематически умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	В целом успешно умеет анализировать и применять методы проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, писать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения и применения методов проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, писать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного
	Владеть: Навыком составлением плана выполнения индивидуальной программы реабилитации больного. Разработкой и составлением плана медицинской реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями. Назначением санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями. Контролем выполнения плана индивидуальной программы реабилитации больного и оценкой эффективности ее реализации.	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Обладает фрагментарным владением навыками проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	В целом обладает устойчивым навыком проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Успешно и систематически применяет развитые навыки проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

1.Профессиональные обязанности врача по лечебной физкультуре включают
а)Клиническое обследование больного и постановку диагноза
б)Специальное обследование больных, назначенных на ЛФК
в)Определение методики и дозировки физических упражнений, изучение эффективности ЛФК
г)Тестирование физической работоспособности больного
д)Правильно все, кроме клиническое обследование больного и постановку диагноза и тестирование физической работоспособности больного

2.Профессиональные обязанности врача ЛФК включают все, кроме
а)Определения физической нагрузки, соответствующей функциональному состоянию больного
б)Определения индивидуальной толерантности больного к физической нагрузке
в)Изменения режима больного
г)Проведения процедур лечебной гимнастики с отдельными больными по показаниям
д)Составления схем процедуры лечебной гимнастики

3.Профессиональные обязанности врача ЛФК включают
а)Врачебный контроль за проведением процедур
б)Консультации больных по вопросам ЛФК
в)Консультации лечащих врачей и среднего медперсонала по вопросам ЛФК
г)Контроль за санитарно-гигиеническим состоянием мест занятий ЛФК
д)Все перечисленное

4.Врач ЛФК врачебно-физкультурного диспансера обязан выполнять все, кроме
а)Специальных обследований больных, направленных на ЛФК
б)Контроля работы инструкторов ЛФК и массажистов
в)Тестирования физической работоспособности спортсменов
г)Определения методики физических упражнений для больных
д)Определения методики специальных физических упражнений спортсменам с травмами и заболеваниями

5.Врач ЛФК санатория должен выполнять следующие обязанности, кроме
а)Проведения коррекции режима движений больного
б)Определения форм ЛФК и их дозировки
в)Контроля проведения занятий ЛФК инструктором ЛФК
г)Определения методики проведения климатотерапевтических процедур при физических упражнениях
д)Проведения физкультурно-оздоровительных праздников

6.Врач ЛФК больницы должен выполнять все, кроме
а)Обходов больных по отделениям с целью своевременного назначения на ЛФК
б)Уточнения клинического диагноза больного
в)Самостоятельного изменения режима движений больных
г)Проведения обследования больных, назначенных на ЛФК
д)Определения методики и дозировки физической нагрузки в разных формах

7.Термин "спортивная медицина" включает
а)Метод определения функционального состояния спортсменов
б)Метод наблюдений спортсменов на тренировках и соревнованиях
в)Система медицинского обеспечения всех контингентов занимающихся физкультурой и спортом

г)Изучение состояния здоровья спортсменов и физкультурников
д)Все перечисленное

8.Цель и задачи спортивной медицины включают все перечисленное, кроме
а)Специализированного лечения высококвалифицированных спортсменов
б)Содействия эффективности физического воспитания с целью укрепления здоровья и повышения трудоспособности
в)Организации и проведения лечебно-профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий при занятиях физкультурой и спортом
г)Выявления ранних признаков заболеваний и повреждений, возникающих при нерациональных занятиях физкультурой и спортом

9.Контингент спортсменов и физкультурников, подлежащий диспансеризации во врачебно-физкультурном диспансере, составляют
а)Спортсмены сборных команд по видам спорта республик и городов
б)Учащиеся школ, вузов, отнесенные к спецгруппам для занятий физвоспитанием
в)Юные спортсмены, учащиеся спортшкол и ДСО
г)Лица, занимающиеся массовой физкультурой
д)Правильно спортсмены сборных команд по видам спорта республик и городов и юные спортсмены, учащиеся спортшкол и ДСО

10.Основными направлениями работы врачебно-физкультурного диспансера является все перечисленное, исключая
а)Проведение антидопингового контроля у спортсменов
б)Организационно-методическое руководство лечебно-профилактическими учреждениями по вопросам ВК и ЛФК
в)Диспансерное наблюдение занимающихся физкультурой и спортом
г)Организация и проведение мероприятий по реабилитации спортсменов после травм и заболеваний

11.Диспансерное наблюдение спортсменов предусматривает все следующие виды обследования, кроме
а)Общее, специализированное, перед соревнованием
б)Основное, дополнительное, повторное
в)Первичное, текущее, дополнительное
г)Перед занятием спортом и ежегодно 1 раз в год

12.В содержание заключения врача по диспансерному наблюдению спортсменов входит все перечисленное, кроме
а)Оценки здоровья и функционального состояния спортсменов
б)Оценки степени тренированности
в)Рекомендаций лечебно-профилактических мероприятий
г)Рекомендаций по режиму тренировочных нагрузок

13.Обязательный объем функционально-диагностических и лабораторных исследований при первичном обследовании спортсмена включает все перечисленное, кроме
а)Рентгеноскопии органов грудной клетки
б)Исследования кислотно-щелочного состояния крови
в)Электрокардиографии
г)Клинических анализов крови и мочи
д)Функциональной пробы с физической нагрузкой

14.Врачебно-физкультурный диспансер имеет все следующие функции, кроме
а)Организационно-методического руководства лечебно-профилактическими учреждениями по территориальному принципу в вопросах ЛФК и врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом
б)Диспансерного наблюдения спортсменов

в)Осмотра всех занимающихся физкультурой и спортом
г)Консультаций населения по вопросам физкультуры
д)Физической реабилитации спортсменов

15.Профессиональные обязанности врача по спорту включает все перечисленное, кроме
а)Врачебного обследования занимающихся физкультурой и спортом
б)Диспансерного обслуживания прикрепленных контингентов
в)Организационно-методической работы в лечебно-профилактических учреждениях и спортивных организациях
г)Записи электрокардиограммы
д)Медицинского обслуживания спортивных мероприятий

16.Обязанности врача по спорту включают все перечисленное, кроме
а)Диагностики физического перенапряжения у спортсменов
б)Исследования физического развития у спортсменов и занимающихся физкультурой
в)Диагностики различных заболеваний у спортсменов
г)Выявления признаков отклонений у спортсменов в состоянии здоровья
д)Проведения профилактических мероприятий заболеваемости и травматизма у спортсменов

17.Обязанности врача по спорту включают все перечисленное, кроме
а)Санитарно-просветительной работы среди спортсменов и физкультурников
б)Разработки оздоровительных мероприятий средствами физкультуры для населения
в)Повышения квалификации врачей лечебно-профилактических учреждений в вопросах физкультуры
г)Использования фармакологических средств для стимуляции работоспособности спортсменов
д)Организации восстановительных мероприятий у спортсменов после интенсивных тренировочных нагрузок

18.Система организации врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом включает
а)Врачебный контроль за спортсменами проводят врачи-терапевты поликлиник
б)Врачебный контроль за физвоспитанием учащихся проводят врачи-педиатры поликлиник
в)Врачебный контроль за спортсменами проводят врачебно-физкультурные диспансеры и кабинеты врачебного контроля поликлиник
г)Врачебный контроль за физвоспитанием учащихся проводят врачи по спорту ВФД и поликлиник
д)Правильно врачебный контроль за спортсменами проводят врачебно-физкультурные диспансеры) и врачебный контроль за физвоспитанием учащихся проводят врачи по спорту ВФД и поликлиник)

19.Задачами врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом являются
а)Содействие физическому воспитанию населения
б)Определение состояния здоровья и функционального состояния физкультурников и спортсменов
в)Диагностика соответствия физических нагрузок функциональному состоянию занимающихся, выявление ранних признаков физического перенапряжения
г)Медицинское обеспечение всех спортивных мероприятий
д)Все перечисленное

20.Задачи врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом включают все перечисленное, кроме
а)Врачебной консультации спортсменов и населения по вопросам физкультуры и спорта
б)Участия в санитарном надзоре за спортсооружениями
в)Лечения различных заболеваний у спортсменов
г)Врачебно-педагогических наблюдений на тренировках

21.Врачебное заключение при диспансерном обследовании спортсмена включает
а)Оценку здоровья
б)Функциональное состояния и физическую работоспособность организма
в)Оценку физического развития

г)Режим тренировочных нагрузок и лечебно-профилактические мероприятия
д)Все перечисленное

22.Задачами диспансеризации ведущих спортсменов являются все перечисленное, кроме
а)Укрепления здоровья
б)Профилактики и выявления ранних признаков физического перенапряжения
в)Содействия повышению спортивного мастерства и работоспособности
г)Управления тренировочным процессом

23.Объем диспансерного обследования спортсменов (обязательный) включает
а)Общий и спортивный анамнез
б)Врачебный осмотр, исследование физического развития
в)Проведение функциональных проб с физической нагрузкой
г)Общие анализы крови и мочи
д)Все перечисленное

24.Объем диспансерного наблюдения спортсменов включает
а)Общеклиническое исследование и определение физической работоспособности
б)Консультации стоматолога, окулиста, отоларинголога
в)Пробу на С-реактивный белок
г)Рентгенографию суставов
д)Правильное общеклиническое исследование и определение физической работоспособности) и консультации стоматолога, окулиста, отоларинголога)

25.Требуют обязательного разрешения врача перед соревнованиями все перечисленные виды спорта
а)Марафонского бега
б)Бокса
в)Прыжков в воду
г)Подводного спорта
д) Все перечисленные

26.Лечебная физкультура - это
а)Лечебный метод
б)Научная дисциплина
в)Медицинская специальность
г)Составная часть реабилитационного процесса
д)Все перечисленное

27.Понятию лечебной физкультуры соответствуют термины
а)Физическая реабилитация
б)Кинезотерапия
в)Рефлексотерапия
г)Механотерапия
д)Правильно физическая реабилитация и кинезотерапия

28.Для лечебной физкультуры характерны все перечисленные черты, исключая
а)Активность больного в процессе лечения
б)Метод специфической терапии
в)Метод естественно-биологического содержания
г)Метод патогенетической терапии
д)Метод общетренирующей терапии

29.Общая физическая нагрузка - это
а)Нагрузка, обязательно включающая в активную деятельность все мышечные группы
б)Нагрузка, частично охватывающая группы мышц, но с напряженной работой

в)И то, и другое
г)Ни то, ни другое

30.Местная физическая нагрузка - это
а)Специальная нагрузка направленного действия
б)Нагрузка, охватывающая определенную группу мышц
в)Нагрузка, чередующаяся с общей нагрузкой и используемая по типу – от здоровых участков к поврежденным
г)Все перечисленное

31.Метод лечебной физкультуры - это
а)Метод патогенетической терапии
б)Метод профилактической терапии
в)Метод функциональной терапии
г)Все перечисленное
д)Только метод профилактической терапии и метод функциональной терапии

32.Действия врача лечебной физкультуры при первичном осмотре включают все перечисленное, кроме
а)Подбора лекарственных средств
б)Ознакомления с диагнозом заболевания
в)Проведения функциональной пробы
г)Определения двигательного режима
д)Подбора средств ЛФК и их дозировка

33.К средствам лечебной физкультуры не относится
а)Режим приема медикаментов
б)Физические упражнения
в)Настольные игры
г)Массаж
д)Гимнастика йогов

34.При назначении ЛФК врач обязан
а)Определить диагноз
б)Уточнить лечебные задачи
в)Подобрать средства медикаментозного лечения
г)Провести дополнительные исследования
д)Провести исследование функционального состояния и физической подготовленности больного

35.Средствами лечебной физкультуры решаются все перечисленные задачи, кроме
а)Повышения неспецифической сопротивляемости организма
б)Замещения недостающих гормонов
в)Восстановления нарушенного объема движений
г)Компенсации недостаточности дыхания
д)Стимуляции экстракардиальных факторов кровообращения

36.Преимущественными методами проведения ЛФК в детской клинике являются
а)Самостоятельный метод
б)Групповые занятия ЛФК
в)Спортивные соревнования
г)Механотерапия
д)Игровой метод

37.Методические принципы применения физических упражнений у больных основаны на всем перечисленном, кроме

а)Постепенности возрастания физической нагрузки
б)Системности воздействия
в)Регулярности занятий
г)Применения максимальных физических нагрузок
д)Доступности физических упражнений

38.В лечебной физкультуре используют все перечисленные виды бега, кроме
а)Ритмичного, спокойного
б)Легкоатлетического
в)Трусцой непрерывного
г)Трусцой, перемежающегося с ходьбой

39.Проведение утренней гигиенической гимнастики и процедуры лечебной гимнастики в лечебной физкультуре может быть осуществлено всеми перечисленными методами, за исключением
а)Раздельного метода
б)Спортивно-прикладного метода
в)Поточного метода
г)Смешанного метода

40.К видам физических упражнений в воде, целесообразным в лечебной физкультуре, не относятся
а)Свободные гимнастические
б)Упражнения у поручня
в)Упражнения с усилием
г)Упражнения с легкими предметами и плавание
д)Ныряние

41.Допустимый в лечебной физкультуре угол подъема на терренкуре составляет
а)До 25°
б)До 40°
в)До 60°
г)До 70°

42.В клинике внутренних болезней лечебная физкультура используется во всех перечисленных формах, кроме
а)Мануальной терапии
б)Утренней гимнастики
в)Лечебной гимнастики
г)Элементов спортивных упражнений
д)Игр

43.Лечебная гимнастика имеет все следующие разделы процедур, кроме
а)Вводного
б)Тренирующего и щадящего
в)Основного
г)Заключительного

44.К спортивно-прикладным формам лечебной физкультуры в стационаре относятся все перечисленные, кроме
а)Ходьбы
б)Дозированного бега
в)Элементов спортивных игр
г)Настольного тенниса
д)Терренкура

45.Общие противопоказания в лечебной физкультуре включают все перечисленное, кроме

а)Гипостатической пневмонии и инфаркта миокарда
б)Кровотечения
в)Высокой температуры тела
г)Метастазирующих опухолей

46.К методам проведения лечебной гимнастики относятся все перечисленные, кроме
а)Ииндивидуального метода
б)Группового метода
в)Соревновательного метода
г)Самостоятельного метода
д)Малогруппового метода

47.К методическим приемам дозирования физических нагрузок в лечебной физкультуре относятся все перечисленные, кроме
а)Плотности нагрузки до 80%
б)Длительности процедуры
в)Плотности нагрузки до 100%
г)Изменения исходных положений
д)Темпа упражнений

48.Физическая реабилитация включает все перечисленное, кроме
а)Назначения двигательного режима
б)Элементов психофизической тренировки
в)Занятий лечебной гимнастикой
г)Интенсивных физических тренировок
д)Трудоустройства больного

49.К видам гимнастических упражнений относятся все перечисленные, кроме
а)Гребли и волейбола
б)Наклонов туловища в сторону
в)Подъема рук вверх
г)Упражнений на гимнастической стенке

50.Формами лечебной физкультуры не являются
а)Утренняя гигиеническая гимнастика
б)Физические упражнения и массаж
в)Дозированная ходьба
г)Механотерапия

51.Возможны следующие двигательные режимы в стационаре
а)Щадящий
б)Постельный и палатный
в)Переходный
г)Свободный
д)Правильно постельный и палатный и свободный

52.Характеристика физических упражнений по анатомическому признаку включает
а)Упражнения для мелких мышечных групп
б)Упражнения для средних мышечных групп
в)Упражнения для крупных мышечных групп
г)Упражнения для тренировки функции равновесия
д)Правильно упражнения для мелких мышечных групп, упражнения для средних мышечных групп, упражнения для крупных мышечных групп

53.К упражнениям для мелких мышечных групп относятся
а)Упражнения для мышц лица

б)Упражнения для мышц кисти, стопы
в)Упражнения для мышц плечевого пояса
г)Упражнения для мышц голени
д)Правильно упражнения для мышц лица и упражнения для мышц кисти, стопы

54.К упражнениям для средних мышечных групп не относятся упражнения
а)Для мышц шеи
б)Для мышц предплечья и ягодичных мышц
в)Для мышц голени
г)Для мышц плечевого пояса

55.К упражнениям для крупных мышечных групп не относятся упражнения
а)Для мышц туловища
б)Для мышц ног
в)Для мышц рук и плечевого пояса
г)Для мышц плечевого пояса
д)Комбинированные

56.К двигательным режимам в санатории относятся
а)Палатный
б)Щадящий и щадяще-тренирующий
в)Свободный
г)Тренирующий
д)Правильно щадящий и щадяще-тренирующий и тренирующий

57.Щадящий двигательный режим не назначается отдыхающим санатория
а)С острыми респираторными инфекциями и обострением ишемической болезни сердца
б)Перенесшим острые заболевания до поступления в санаторий
в)Органическими заболеваниями внутренних органов с выраженной функциональной недостаточностью
г)Органическими заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата с болевым синдромом при движениях

58.Щадящий двигательный режим предусматривает объем двигательной активности
а)10-8 ч в сутки
б)8-6 ч в сутки
в)6-4 ч в сутки
г)3-4 ч в сутки
д)1-2 ч в сутки

59.К формам лечебной физкультуры на щадящем двигательном режиме не относятся
а)Бег трусцой и велотренинг
б)Лечебная гимнастика
в)Дозированная ходьба
г)Малоподвижные игры

60.Щадяще-тренирующий двигательный режим не назначается отдыхающим санатория
а)С органическими заболеваниями внутренних органов, физически неподготовленным
б)Инвалидам по заболеваниям опорно-двигательного аппарата
в)После освоения физических нагрузок щадящего режима движений
г)При обострении хронических заболеваний
д)С заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата с функциональной недостаточностью

61.Щадяще-тренирующий двигательный режим предусматривает объем двигательной активности
а)10-8 ч в сутки

б)8-6 ч в сутки
в)6-4 ч в сутки
г)3-4 ч в сутки
д)1-2 ч в сутки

62.К формам ЛФК на щадяще-тренирующем двигательном режиме относятся все перечисленные, кроме
а)Утренней гигиенической гимнастики
б)Бега трусцой
в)Занятий на механоаппаратах и тренажерах
г)Лечебной гимнастики
д)Спортивно-прикладных форм ЛФК циклического характера, кроме бега

63.Тренирующий двигательный режим назначается отдыхающим санатория, кроме лиц
а)С начальными формами заболевания
б)Физически подготовленных
в)Освоивших щадяще-тренирующий режим
г)Старческого возраста
д)Молодого и среднего возраста с хроническими заболеваниями в удовлетворительном функциональном состоянии

64.Тренирующий двигательный режим предусматривает объем двигательной активности
а)2-3 ч в сутки
б)3-4 ч в сутки
в)5-6 ч в сутки
г)6-8 ч в сутки
д)8-10 ч в сутки

65.К формам ЛФК на тренирующем двигательном режиме относятся все перечисленные, кроме
а)Терренкура
б)Лечебной гимнастики
в)Соревнований по видам спорта
г)Спортивно-прикладных упражнений
д)Спортивных игр

66.Целесообразная протяженность маршрутов ходьбы на щадящем и щадяще-тренирующем двигательных режимах для однократной прогулки
а)200 м
б)От 200 до 400 м
в)От 500 до 3 000 м
г)От 4 000 до 5 000 м
д)Свыше 5 000 м

67.К тренажерным устройствам, развивающим общую выносливость организма, относятся
а)Диск здоровья
б)Велотренажер
в)Батут
г)Движущая дорожка (тредмил) и тренажер "Гребля"
д)Правильно велотренажер и движущая дорожка (тредмил) и тренажер "Гребля"

68.Тренажерные устройства общего действия наиболее показаны при всех перечисленных заболеваниях, кроме
а)Заболеваний сердечно-сосудистой системы в стадии компенсации кровообращения
б)Заболеваний сердечно-сосудистой системы в стадии декомпенсации кровообращения
в)Хронических неспецифических заболеваниях органов дыхания (с дыхательной недостаточностью не свыше 1-й степени), ожирения

г)Травм опорно-двигательного аппарата с ограничением движений в верхних и нижних конечностях
д)Правильно заболеваний сердечно-сосудистой системы в стадии декомпенсации кровообращения и травм опорно-двигательного аппарата с ограничением движений в верхних и нижних конечностях

69.Дозирование нагрузки на велотренажере у больных осуществляется всем перечисленным, кроме
а)Скорости вращения педалей
б)Продолжительности велотренировки
в)Мощности нагрузки в ваттах
г)Энергетических затрат в килокалориях в минуту

70.Упражнения на механоаппаратах локального действия назначаются больным
а)С заболеваниями нервной системы
б)С заболеваниями внутренних органов
в)С заболеваниями суставов с ограничением подвижности и при травме опорно-двигательного аппарата в постиммобилизационном периоде
г)С ожирением

71.Показаниями к занятиям физическими упражнениями на механоаппаратах локального действия являются все перечисленные, за исключением
а)Ишемической болезни сердца
б)Артритов в остром периоде заболевания
в)Деформирующего артроза с выраженным болевым синдромом
г)Переломов трубчатых костей до консолидации отломков
д)Правильно ишемической болезни сердца и артритов в остром периоде заболевания

72.Степень активности динамических упражнений у больного определяется
а)Задачами лечения
б)Состоянием больного и возрастом его
в)Характером заболевания или повреждения
г)Созданием адекватной нагрузки
д)Все ответы правильны

73.Для облегчения выполнения активных упражнений используется все перечисленное, кроме
а)Горизонтальных скользящих плоскостей
б)Наклонных скользящих плоскостей
в)Статического усилия
г)Роликовых тележек
д)Различных подвесов, устраняющих силу трения в момент активного движения

74.Для усиления мышечной нагрузки при выполнении активных движений используется все перечисленное, кроме
а)Движения с амортизатором
б)Сопротивления, оказываемого инструктором
в)Сопротивления, оказываемого самим больным
г)Напряжения мышц сгибаемой или разгибаемой конечности
д)Идеомоторных упражнений

75.Дозированное сопротивление при выполнении активных движений не может осуществляться
а)В начале упражнения
б)В середине упражнения
в)В конце упражнения
г)Перед выполнением упражнения или сразу после выполнения упражнения

76.Пассивными называют упражнения, выполняемые
а)С помощью инструктора без волевого усилия больного

б)Самим больным с помощью здоровой руки или ноги
в)С незначительным активным движением и волевым усилием со стороны больного
г)С посторонней помощью при выраженном волевом усилии больного
д)Правильно с помощью инструктора без волевого усилия больного и самим больным с помощью здоровой руки или ноги

77.Пассивные упражнения назначают преимущественно
а)Для улучшения лимфообращения
б)Для улучшения кровообращения
в)Лечения тугоподвижности в суставах, а также при парезах и параличах конечностей
г)Улучшения функционального состояния сердечно-сосудистой системы

78.Гимнастические упражнения подразделяются по видовому признаку (характеру) на все перечисленные, за исключением
а)Порядковых
б)Подготовительных
в)Корригирующих
г)На координацию
д)На тренажерах

79.Упражнения на равновесие можно усложнять путем
а)Изменения скорости движения
б)Уменьшения площади или подвижности опоры
в)Выключения зрительного анализатора
г)Использования предметов и снарядов
д)Всего перечисленного

80.Целью корригирующих упражнений для позвоночника является все перечисленное, кроме
а)Укрепления мышц туловища
б)Укрепления преимущественно мышц разгибателей
в)Коррекции позвоночника в направлении противоположном патологическому искривлению
г)Развития статической и динамической функции позвоночника и грудной клетки
д)Развития выносливости

81.Показанием для применения корригирующих упражнений является все перечисленное, за исключением
а)Заболевания желудка
б)Искривления позвоночника
в)Деформации грудной клетки
г)Нарушения осанки
д)Плоскостопия

82.Упражнения с сопротивлением позволяют воздействовать на мышечные группы
а)Сгибателей
б)Разгибателей
в)Отводящих мышц
г)Приводящих мышц
д)Всех перечисленных групп мышц

83.Порядковые упражнения в лечебной физкультуре
а)Служат организации групповых занятий
б)Имеют воспитательное значение
в)Дают небольшую физическую нагрузку
г)Способствуют развитию навыка к выполнению коллективных упражнений
д)Все перечисленное

84.Основными показаниями к назначению физических упражнений в воде являются все перечисленные, кроме
а)Хронических болезней кожи
б)Заболеваний опорно-двигательного аппарата
в)Заболеваний внутренних органов при удовлетворительном функциональном состоянии
г)Заболеваний нервной системы
д)Гипокинезии

85.Противопоказания к назначению физических упражнений в воде являются все перечисленные, исключая
а)Острые и хронические заболевания кожи
б)Вертебро-базилярную недостаточность с потерей сознания в анамнезе
в)Выраженный болевой синдром
г)Обострение хронических заболеваний
д)Артриты и артрозы

86.При проведении лечебной гимнастики в воде применяются следующие виды физических упражнений, кроме
а)Гимнастические активные и пассивные
б)Игровые упражнения
в)Упражнения с усилием и на расслабление
г)Упражнения на вытяжение, на механотерапевтических аппаратах и с приспособлениями
д)Все перечисленное

87.Температура воды в бассейне для занятий при заболеваниях внутренних органов должна составлять
а)До 20°
б)От 21° до 23°
в)От 24° до 26°
г)От 26° до 32°
д)Выше 36°

88.Наибольшая активность действия лучей солнечного спектра на организм человека
а)Ультрафиолетовое излучение
б)Фиолетовое излучение
в)Инфракрасное излучение
г)Красное и желтое излучение
д)Правильно ультрафиолетовое излучение и инфракрасное излучение

89.К физиологическим механизмам, лежащим в основе закаливания солнечной радиацией, относятся
а)Непосредственное действие солнечной радиации
б)Гуморальное действие солнечных ванн
в)Рефлекторное действие солнечных ванн
г)Лечебное и профилактическое использование солнечной радиации
д)Все перечисленное

90.Показаниями для использования солнечной радиации с целью закаливания организма являются все перечисленные, за исключением
а)Рахита
б)Гиповитаминоза D, нарушения фосфорно-кальциевого обмена
в)Вялого заживления ран, язв
г)Костных переломов с замедленной консолидацией
д)Распространенных форм легочного туберкулеза

91.Противопоказаниями для использования солнечной радиации с целью закаливания организма являются
а)Злокачественные образования
б)Острые инфекционные заболевания
в)Острые заболевания почек и печени
г)Хроническая ишемическая болезнь сердца
д)Все перечисленное

92.К внешним причинам спортивных травм относятся
а)Неправильная организация и методика учебно-тренировочных занятий и соревнований
б)Неудовлетворительное состояние мест занятий, оборудования, спортивного инвентаря, одежды и обуви спортсмена
в)Неблагоприятные санитарно-гигиенические и метеорологические условия проведения учебно-тренировочных занятий и соревнований
г)Нарушение правил врачебного контроля
д)Все правильно

93.К "внутренним" причинам спортивных травм не относятся
а)Состояние утомления
б)Изменение функционального состояния организма спортсмена, вызванное перерывом в занятиях или болезнью
в)Нарушение спортсменом биомеханической структуры движения
г)Выступления в жаркую и морозную погоду
д)Недостаточная физическая подготовленность спортсмена к выполнению данного вида упражнений

94.Для профилактики спортивного травматизма не следует
а)Своевременно проводить врачебный и врачебно-педагогический контроль за состоянием здоровья и физической подготовленностью спортсменов
б)Проводить санитарно-просветительную работу со спортсменами
в)Совершенствовать физическую и техническую подготовку спортсменов
г)Соблюдать гигиену физических упражнений и мест занятий
д)Применять препараты, стимулирующие деятельность центральной нервной системы

95.Симптомами перелома костей носа являются
а)Деформации и боли в области носа
б)Затрудненное носовое дыхание
в)Подвижность и крепитация костных отломков
г)Гематомы в области век, носа, кровоизлияние в конъюнктиву глаза
д)Все перечисленное

96.При реабилитации спортсменов с травмой используются
а)Электрофорез с лидазой
б)Электрофорез с химотрипсином
в)Фонофорез с гидрокортизоном
г)Лечебная гимнастика и дозированные спортивные упражнения
д)Все перечисленное

97.Повреждение в области приводящих мышц бедра является наиболее частой травмой при игре
а)В футбол и хоккей
б)В настольный теннис
в)В теннис
г)В ручной мяч
д)В бадминтон

98.К симптомам разрыва ахиллова сухожилия относится
а)Боли в месте повреждения

б)Слабость икроножной мышцы
в)Хромота при ходьбе
г)Невозможность подняться на пальцы стопы
д)Все перечисленное

99.Клиническими формами хронического физического перенапряжения спортсменов являются
а)Перенапряжение центральной нервной системы
б)Перенапряжение сердечно-сосудистой системы
в)Перенапряжение печени (печеночно-болевой синдром)
г)Перенапряжение нервно-мышечного аппарата
д)Все перечисленное

100.Клиника печёночно-болевого синдрома у спортсмена проявляется:
а)Болями в правом подреберье в момент интенсивных нагрузок
б)Жалобами на "голодные боли", повышенным аппетитом
в)Увеличением печени и кислотности желудочного сока
г)Снижением физической работоспособности
д)Правильно болями в правом подреберье в момент интенсивных нагрузок и снижением физической работоспособности

Эталоны ответов

1. – д	21. - д	41. - а	61. – в	81. - а
2. – в	22. - г	42. - а	62. - б	82. - д
3. - д	23. - д	43. - б	63. - г	83. - д
4. - в	24. - д	44. - д	64. - г	84. - а
5. - г	25. - д	45. - а	65. - в	85. - д
6. - в	26. - д	46. - в	66. - в	86. - г
7. - д	27. - д	47. - в	67. - д	87. - г
8. - а	28. - б	48. - д	68. - д	88. - д
9. - д	29. - а	49. - а	69. - а	89. - д
10. - а	30. – б	50. – б	70. - в	90. - д
11. - а	31. - г	51. - д	71. - б	91. - д
12. - б	32. - а	52. - д	72. - д	92. - д
13. - б	33. - а	53. - д	73. - в	93. - г
14. - в	34. - д	54. - б	74. - д	94. - д
15. - г	35. - б	55. - г	75. - г	95. - д
16. - в	36. - д	56. - д	76. - д	96. - д
17. - г	37. - г	57. - а	77. - в	97. - а
18. - д	38. - б	58. - г	78. - д	98. - д
19. - д	39. - б	59. - а	79. - д	99. - д
20. - в	40. - д	60. - г	80. - д	100. - д

Критерии оценки:
Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:
90-100% - оценка «отлично»
80-89% - оценка «хорошо»
70-79% - оценка «удовлетворительно»
Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– **контрольные работы**;

1. Тема: Лечебное применение постоянного электрического тока (гальванизация, электрофорез). Импульсные токи низкой частоты

Вариант 1 _____

Задание 1: Лечебные эффекты электрофореза, основы действия.

Задание 2: Показания и противопоказания к применению ДДТ

Вариант 2 _____

Задание 1: Лечебные эффекты гальванизации, основы действия.

Задание 2: Показания и противопоказания к применению электросна

2. Тема: Лечебное применение переменного тока низкой, средней, высокой частоты.

Лечебное применение электромагнитного и магнитного полей.

Вариант 1 _____

Задание 1: Лечебные эффекты магнитотерапии, основы действия.

Задание 2: Показания и противопоказания к применению электростимуляции

Вариант 2 _____

Задание 1: Лечебные эффекты УВЧ, основы действия.

Задание 2: Показания и противопоказания к применению дарсонвализации

3. Тема: Фототерапия. Ультразвуковая терапия, ультрафонофорез

Вариант 1 _____

Задание 1: Лечебные эффекты ИК-облучения, основы действия.

Задание 2: Показания и противопоказания к применению ультрафонофореза

Вариант 2 _____

Задание 1: Лечебные эффекты УФ-облучения, основы действия.

Задание 2: Показания и противопоказания к применению ИК-облучения.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная литература.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

– **устные сообщения**;

Темы докладов

1. Врачебно - педагогический контроль за занимающимися физической культурой и спортом. Первичное и ежегодные углубленные медицинские обследования.
2. Этапный врачебно-педагогический контроль за представителями различных спортивных специализаций.
3. Текущий и срочный врачебно-педагогический контроль за представителями различных спортивных специализаций.
4. Особенности врачебно-педагогического контроля за юными спортсменами.
5. Особенности врачебно-педагогического контроля за женщинами спортсменами.
6. хроническое перенапряжение ведущих органов и систем организма у спортсменов.
7. Заболевания и травмы у спортсменов. Внезапная смерть в спорте.
8. Общие основы лечебной физкультуры.
9. Общие основы массажа.
10. Мануальная терапия в реабилитации
11. Рефлексотерапия в реабилитации
12. Психотерапия в реабилитации.
13. Основные принципы реабилитации больных с патологией центральной нервной системы.
14. Реабилитационные мероприятия в различные периоды мозгового инсульта.
15. Реабилитационные мероприятия в различные периоды черепно-мозговой травмы.
16. Реабилитационные мероприятия в различные периоды позвоночно-спинномозговой травмы.
17. Реабилитационные мероприятия при ДЦП
18. Реабилитационные мероприятия при болезни Паркинсона
19 Реабилитационные мероприятия при болезни Альцгеймера.

Критерии оценки:

90–100 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

80–89 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

Кейс-задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Критерии оценки:

– 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
– 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
– 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
– 900–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

1. *Пример:* У больного хронический гастрит с пониженной секреторной функцией желудка. Жалобы: тяжесть и боль ноющего характера в эпигастральной области, возникающие после еды. Направлен на физиолечение.

Вопросы: цель ФТ, назначение ФТ. В каком положении проводится процедура.

Ответ: Цель физиотерапии: купирование боли, воспаления, улучшение трофики. Назначение: Гальванизация области желудка. Один электрод площадью 200 см^{2}помещают на эпигастральную область и соединяют с катодом, второй — площадью 300 см^2 — поперечно на нижнегрудной отдел позвоночника и соединяют с анодом сила тока 20 мА. Продолжительность процедуры 15—20 мин. Ежедневно. Курс — 10—15 процедур.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– **задания** Обучающая задача для оценки навыков и умений

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы
Мальчик А., 12 лет, жалобы на повышение температуры тела до 38ºС, общую слабость, болезненность и ограничение движений в коленных и голеностопном суставах. За месяц до этого перенес вирусную инфекцию, не лечился, в анамнезе частые ангины. При осмотре кожные покровы бледные, на ладонях капилярит, на ногах кольцевидная пятнистая сыпь, суставы обычной формы, но активные движения в них ограничены из-за болей. Тоны сердца ослаблены, нежный систолический шум на верхушке, тахикардия. Пульс 110 уд. / Мин., АД 96 и 60 мм рт.ст. Печень на 4 см ниже края реберной дуги, плотная. Увеличение уровня АСЛО
1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
Ревматизм, активная фаза, активность II ст. Первичный ревмокардит, анулярная эритема, острое течение, НК II А ст.
2. Обоснуйте поставленный вами диагноз.
В диагностике ревматизма ведущей является клиническая картина заболевания, а данные

дополнительных методов исследования могут играть только вспомогательную роль. Все методы инструментальной и биохимической диагностики не являются специфическими, и потому только совокупность нескольких показателей при наличии характерных клинических признаков ревматизма может быть основанием для постановки диагноза.

Диагностические критерии Джонса-Нестерова

Основные критерии:

1) Кардит (эндо, мио, пери).
2) Ревматический полиартрит.
3) Ревматическая хорея.
4) Подкожные ревматические узелки.
5) Кольцевидная эритема.
6) Ревматический анамнез.
7) Эффективность противоревматической терапии.

Дополнительные (малые) критерии:

1) Субфибрильная температура или лихорадка.
2) Артралгия.
3) Лейкоцитоз, ускоренное СОЭ, С-реактивный белок.
4) Изменение ЭКГ - удлинение PQ.
5) Предшествующая стрептококковая инфекция.
6) Серологические и биохимические показатели.
7) Повышение проницаемости капилляров.

При наличии 2-х основных или одного основного и двух дополнительных критериев диагноз ревматизма становится весьма вероятным.

Основными диагностическими признаками ревматизма у указанного ребенка являются: данные анамнеза о перенесенной атаке ревматизма, острый полиартрит, кардит, кожные проявления и подкожные узелки. К числу второстепенных признаков можно отнести лихорадку, тахикардию, изменения в легких, боли в брюшной полости, лейкоцитоз, ускорение РОЭ и увеличенный титр антител по отношению к стрептококковым атигенам.

3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

Клинический анализ крови: нейтральный лейкоцитоз, резко ускоренное СОЭ, очень редко анемия - обычно у детей при тяжелом течении заболевания. Появление С-реактивного белка +++ или ++++.

При исследовании белковых фракций крови: в острой фазе - увеличение альфа-2-глобулинов, при затяжном течении увеличение гамма-глобулинов. Положительная красочная проба на гексозы - дифенилааминовая проба ДФА, которая в норме составляет 25-3О ЕД.

Повышение титра антистрептолизина О выше 1:25О, антистрептогиалуронидазы и антистрептокиназы выше 1:3ОО. Увеличение фибриногена крови выше 4ОООО мг/л (в норме 4 г/л).

ЭКГ - нарушение АВ проводимости. PQ больше Q, 2О сек., изменение конечной части желудочковых комплексов и др. Увеличение уровня сиаловых кислот (в норме до 18О ЕД).

4. Какие методы реабилитации рекомендованы больному. Обоснуйте свой выбор.

Реабилитационное лечение возможно после купирования острых проявлений ревматического эндокардита.

Назначается УВЧ-терапия на пораженные суставы в нетепловой дозировке.

После УВЧ-терапии - дециметроволновая терапия. Назначают ДМВ терапию на пораженные суставы, прямоугольный излучатель, мощность 25-40 Вт, продолжительность

воздействия 8-12 мин, ежедневно. Курс 6-8 процедур.

Ультразвуковая терапия. Воздействуют на соответствующие суставы, режим импульсный, интенсивность воздействия 0,2-0,3 Вт/см^2, по 2-3 мин на зону. Общее время воздействия до 10 мин за одну процедуру.

Лечебный массаж и мануальная терапия. Основная область воздействия - спина, грудная клетка, живот. Массируют мышцы позвоночника, таза, нижние конечности. Методики массажа дифференцируются с учетом преимущественной локализации процесса и клинических особенностей течения заболевания. Точки прикрепления одной группы мышц сближены, а мышцы-антагонисты перерастянуты. Для мышц, охваченных контрактурой, применяют растирание, разминание и вибрацию. Воздействие на мышцы-антагонисты более энергично. Продолжительность массажа одной зоны 10-20 мин, ежедневно или через день. Курс лечения 10-15 процедур.

Сероводородные ванны.

Радоновые ванны, йодобромные ванны.

Пелоидотерапия и комбинированные методы санаторно-курортного лечения.

Лечебная гимнастика. Физические нагрузки показаны всем пациентам с ревматизмом. Режим и характер выполняемых упражнений подбирается индивидуально. При выполнении физических нагрузок ЧСС не должна превышать субмаксимальных значений. Упражнения следует назначать с осторожностью пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями: неконтролируемой аритмией, блокадой проводящей системы сердца III степени, острой сердечной недостаточностью, кардиомиопатией, пороком сердца, неконтролируемыми метаболическими заболеваниями.

5. У ребенка после проведенного лечения сохранялись «летучие» боли в суставах нижних конечностей.
Какова ваша дальнейшая тактика? Обоснуйте ваш выбор реабилитационных программ.
Каковы профилактические меры?

Больных с ревматизмом при условии самостоятельного передвижения больного и активности процесса не выше II степени и воспалительными артритами направляют на бальнео- и грязелечебные курорты с радоновыми и сероводородными водами, а также на грязевые курорты. Мероприятия по первичной профилактике в основном носят общий характер по закаливанию организма, соблюдению здорового образа жизни, санации очагов инфекции.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала

Полнота знаний теоретического контролируемого материала.

– Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

«Зачтено» – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

«Не зачтено» – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

2. Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

По усмотрению преподавателя рефераты могут быть представлены на семинарах, а также может быть использовано индивидуальное собеседование преподавателя со студентом по пропущенной теме.

При оценивании учитывается:

Подготовка реферативного сообщения

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Описание шкалы оценивания

90–100 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

80–89 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

3. Доклад, сообщение – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Критерии оценки доклада

1. Соблюдение регламента (5–7 мин.).
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение содержанием.
4. Полнота собранного теоретического материала.
5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.).
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.
7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.
8. Ответы на вопросы слушателей.
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.
10. Оформление доклада в виде тезисов.

Описание шкалы оценивания

За каждый пункт критерия максимально 10 балл.

4. Кейс-задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Описание шкалы оценивания

– 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
– 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
– 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
– 900–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

5. Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 4-х предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 20, количество вариантов тест-билетов – 3, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.
Тестирование проводится в завершении Модуля и оценивается согласно положения ГБОУ ВПО КГМУ о «Балльно-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания
90–100 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.
80–89 баллов – выставляется, если судент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.
70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.
Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература (1–2 УЧЕБНИКА)

№ пп.	Наименование согласно библиографи-ческим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Епифанов В.А. Лечебная физическая культура: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 567с.	–	
2	Макарова Г.А. Спортивная медицина. – М.: Советский спорт, 2004. – 480с.	-	

7.2. Дополнительная учебная литература (НЕ БОЛЕЕ 5–6 ИСТОЧНИКОВ)

№ пп.	Наименование согласно библиографи-ческим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библио-теке
1	Лечебная физическая культура [текст]: учебник / С.Н.Попов, Н.В.Валеев, Т.С.Гарасева [и др.]; под ред. С.Н.Попова. – 2-е изд. – М.: “Академия”, 2005. – 416 с.		3
2	Медицинская реабилитация: учебник / Г. Н. Пономаренко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 360		

	с. Электронная медицинская библиотека "Консультант студента".		
3	Спортивная медицина / под ред. В.А.Епифанова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 335с.		1

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры
2.	Лечебная физическая культура и массаж. Спортивная медицина http://aconit.ru/show_paper.php?idpaper=59
3.	Физиотерапия, бальнеология и реабилитация http://www.medlit.ru/medrus/fizter.htm
4.	Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры
5.	Лечебная физическая культура и массаж. Спортивная медицина http://aconit.ru/show_paper.php?idpaper=59

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

ЭБС "Консультант студента"	www.studmedlib.ru/
База клинических знаний MDConsult	www.mdconsult.com
Wiley Online Library	ww.interscience.wiley.com
Патентные базы данных компании Questel	www.orbit.com
Электронная Научная Библиотека e-LIBRARY.RU Научная электронная библиотека eLibrary – полнотекстовая база данных научной периодики. Около 25 тыс. источников. Более 9 млн. полных текстов статей.	www.elibrary.ru
Открытый образовательный портал с видеозаписями лекций ведущих российских и зарубежных вузов, учебными материалами и	www.biblioclub.ru

документальными фильмами.	
Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки.	http://diss.rsl.ru/
Университетская библиотека онлайн – издания по основным изучаемым дисциплинам, содержит учебники, учебные пособия, монографии, конспекты лекций, тесты, тренажеры, образовательные мультимедиа, схемы, презентации, репродукции и карты.	Univertv.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала

Полнота знаний теоретического контролируемого материала.

– Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

2. Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

По усмотрению преподавателя рефераты могут быть представлены на семинарах, а также может быть использовано индивидуальное собеседование преподавателя со студентом по пропущенной теме.

При оценивании учитывается:

Подготовка реферативного сообщения

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность

способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).
Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).
Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.
3. Доклад, сообщение – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Критерии оценки доклада
1. Соблюдение регламента (5–7 мин.).
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение содержанием.
4. Полнота собранного теоретического материала.
5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.).
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.
7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.
8. Ответы на вопросы слушателей.
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.
10. Оформление доклада в виде тезисов.

4. Кейс-задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

5. Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 4-х предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 20, количество вариантов тест-билетов – 3, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.
Тестирование проводится в завершении Модуля и оценивается согласно положения ГБОУ ВПО КГМУ о «Балльно-рейтинговой системе».

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Учебная конфигурация «1С: Аптека».
3. Операционная система WINDOWS.

4. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
5. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

1.Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доски, презентации по различным разделам дисциплины, кистевые динамометры, ростомер, напольные весы.

2. Информация о наличии оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий

Наименование объекта	Адрес клиники	Оборудованные учебные кабинеты		Объекты проведения практических занятий	
		количество	Общая площадь, кв.м.	количество	Общая площадь, кв.м.
Учебная комната	г. Казань, оренбургский тракт, 138. ГАУЗ РКБ МЗ РТ	1	24	1	24
Учебная комната	г. Казань, гор. больница №18	1	24	1	24
Учебная комната	г. Казань, ГАУЗ Госпиталь ветеранов войн	1	25	1	25
Учебная комната	г. Казань, Отделенческая клиническая больница на ст. Казань, ОАО «РЖД», поликлинический корпус	1	20	1	20
Учебная комната	г. Казань, ОСЦ КГМУ, 4 этаж	1	20	1	20

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

_____
«_____»_____ 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: оториноларингология

Код и наименование специальности: **31.05.01. ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

Курс: **4**

Семестр: **7**

Лекции **18** часов

Практические
занятия 45 часа

Самостоятельная работа **45** часов

Зачет 7 семестр

Всего **108** часов,

Зачетных единиц трудоемкости – (ЗЕТ) **3**

2019 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности 31.05.01. Лечебное дело

Разработчики программы:

Преподаватель кафедры Салимов Л.И
Преподаватель кафедры, к.м.н. Нурсаитова Р.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры отриноларингологии

« 05 » июня 2019 года протокол №23

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Алиметов Х.А.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело»
« 17» июня 2019 года (протокол №40)

Председатель
предметно-методической комиссии д.м.н., профессор Д.И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры д.м.н. профессор Алиметов Х.А.

Преподаватель кафедры, к.м.н., доцент Исмагилов Ш.М.

Преподаватель кафедры, учебный ассистент Салимов Л.И.

Преподаватель кафедры, к.м.н. Нурсаитова Р.М.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины (модуля).

- овладение специальными методами диагностики и лечения заболеваний уха, носа и околоносовых пазух, глотки и гортани;
- формирование врачебного мышления, обеспечивающего решение профессиональных задач и применение знаний по оториноларингологии во врачебной деятельности по оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях;
- овладение основами профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных при патологии уха и верхних дыхательных путей.

Задачи.

- ознакомить студентов с распространенностью и значимостью заболеваний уха, носа и горла в общей патологии, с принципами и методами диспансерной работы, отметив значение своевременного их выявления и санации этих органов в профилактике общей заболеваемости и в оздоровлении населения;
- показать студентам особенности и возможности исследования ЛОР-органов – эндоскопию, акуметрию, вестибулометрию, ольфактометрию, густометрию и их значение в общей системе клинического обследования больного;
- ознакомить студентов с этиологией, патогенезом, клиническими признаками, профилактикой и лечением болезней уха, носа, глотки и гортани, часто встречающихся и вызывающих осложнения и соответст-вующие заболевания;
- обучить студентов практическим навыкам и методам оказания экстренной помощи при травмах, инородных телах, кровотечениях и острых заболеваниях ЛОР-органов.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции:

профессиональные компетенции:

- **ПК-5** готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

В результате освоения ПК-5 обучающийся должен:

Знать: алгоритм сбора жалоб и анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

Уметь: выявлять жалобы пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

Владеть: оценкой результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований с целью распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

- **ПК-6** способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

В результате освоения ПК-6 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
Уметь: выявлять у лор-больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Владеть: способностью выявлять у лор-больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

- **ПК-10** готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:

Знать: методы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи больным с лор - патологией.
Уметь: оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи больным с лор - патологией.
Владеть: методами медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи больным с лор - патологией.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «оториноларингология» включена в базовую часть блока 1 рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «оториноларингология» являются: медицинская и биологическая физика, нормальная анатомия, нормальная физиология, топографическая анатомия и оперативная хирургия, рентгенология и медицинская радиология и эпидемиология, стоматология, педиатрия, факультетская терапия, хирургические болезни.

Дисциплина «оториноларингология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: офтальмология, неврология, терапия, инфекционные болезни, гастроэнтерология, пульмонология.

Особенность дисциплины: «Оториноларингология» смежная специальность, которая изучает патологию верхних дыхательных путей и уха. В компетенцию оториноларингологии входят изучение и лечение следующих анализаторов: слухового, вестибулярного, обонятельного и вкусового. Оториноларинголог должен знать этиологию, клинику, диагностику и методы лечения лор-заболеваний.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются :
- физические лица (пациенты),

- население,
-совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:
-медицинская,
-организационно-управленческая
-научно-исследовательская

Освоение компетенции в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (ЗЕ), 108 академических часов.

Форма контроля - зачет

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	**Контактная работа**		**Самостоятельная работа**
	Лекции	**Практические занятия (семинарские занятия)**	
108	18	45	45

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего	Лекции	Прак. занятия		
	Раздел 1. Анатомия, физиология носа и ОНП. Заболевания носа и ОНП. Риногенные и орбитальные осложнения	**24**	4	10	10	
1.	Тема1.1 Техника осмотра лор-органов. Острые заболевания носа и ОНП.			5	5	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 1.2 Хронические заболевания носа и ОНП. Риногенные и орбитальные осложнения			5	5	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Лекция 1.1 Острые заболевания носа и ОНП.		2			Присутствие на лекции.

	Лекция 1.2 Хронические заболевания носа и ОНП.		2			Присутствие на лекции.
2.	**Раздел 2. Анатомия, физиология глотки. Острые, хронические заболевания глотки.**	**19**	2	8	9	
	Тема 2.1. Анатомия, физиология глотки. Острые заболевания глотки.			4	4,5	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 2.2. Хронические заболевания глотки			4	4,5	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Лекция 2.1 Острые и хронические заболевания глотки		2			Присутствие на лекции.
3.	**Раздел 3.** Анатомия и физиология гортани. Методы исследования гортани. Острые и хронические заболевания гортани. Опухоли верхних дыхательных путей и уха.	**30**	6	12	12	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 3.1 Анатомия и физиология гортани. Методы исследования гортани. Острые заболевания гортани			4	4	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 3.2 Хронические заболевания гортани			4	4	Устный опрос.

						Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 3.3 Опухоли верхних дыхательных путей и уха.			4	4	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Лекция 3.1 Острые заболевания гортани		2			Присутствие на лекции.
	Лекция 3.2 Хронические заболевания гортани		2			Присутствие на лекции.
	Лекция 3.3 Опухоли верхних дыхательных путей и уха.		2			Присутствие на лекции.
4.	**Раздел 4.** **Анатомия, физиология слухового, вестибулярного анализаторов. Заболевания наружного уха. Острые и хронические заболевания среднего уха.**	**35**	6	15	14	
	Тема 4.1 Анатомия уха. Острые заболевания уха			5	4,5	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 4.2 Хронические заболевания уха			5	4,5	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.

	Тема 4.3 Отогенные внутричерепные осложнения. Негнойные заболевания уха			5	5	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Лекция 4.1 Острые заболевания уха		2			Присутствие на лекции.
	Лекция 4.2 Хронические заболевания уха		2			Присутствие на лекции.
	Лекция 4.3 Отогенные внутричерепные осложнения. Негнойные заболевания уха		2			Присутствие на лекции.
	Итого:	**108**	**18**	**45**	**45**	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	Модуль 1		
1.	**Раздел 1.** Заболевания носа и околоносовых пазух		
	Содержание темы лекции		
	Тема 1.1. Острые заболевания носа и околоносовых пазух	Морфолого-физиологические особенности носа и околоносовых пазух. Дефекты и деформации наружного носа. Искривление перегородки носа. Острое воспаление носа: острый ринит, фурункул носа. Носовое кровотечение и методы его остановки.	ПК-5, ПК- 6, ПК-10,
	Тема 1.2. Хронические заболевания носа и околоносовых пазух	Хронические заболевания носа и околоносовых пазух: хронические риниты (катаральный, атрофический, гипертрофический, вазомоторный, аллергический). Хронические синуиты (патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения). Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения (патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения).	ПК-5, ПК- 6, ПК-10,
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 1.1 Техника осмотра лор-органов. Острые заболевания носа и околоносовых пазух.	Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР-органов. Клиническая анатомия, физиология носа, околоносовых пазух. Аномалия развития носа. Атрезия хоан. Фурункул носа: его осложнения (тромбофлебит поверхностных вен лица, тромбоз кавернозного синуса), методы консервативного и хирургического лечения фурункула носа и его осложнений. Причины носовых кровотечений и методы их остановки. Острый ринит, стадии ринита, особенности его проявления и лечения у детей. Дифтерия носа, симптомы и лечение. Острый синуит: острый этмоидит, острое воспаление верхнечелюстной пазухи, острый фронтит; острый сфеноидит: клиника, диагностика и методы лечения данных заболеваний.	ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Тема 1.2. Хронические заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные и орбитальные осложнения.	Искривление перегородки носа: эндоскопические методы исследования носа и околоносовых пазух, риносептопластика. Хронический ринит, классификация и принципы лечения. Хронический синусит: клинические формы, диагностика, консервативное и хирургическое лечение (радикальные операции на околоносовых пазухах). Роль одонтогенной инфекции в патологии верхнечелюстной пазухи. Внутриглазничные (флегмоны век) и внутричерепные осложнения (риногенный менингит и абсцесс лобной доли головного мозга) заболеваний носа и околоносовых пазух - патогенез, клиника, диагностика и принципы консервативного	ПК-5, ПК-6, ПК-10,

		и хирургического лечения.	
	Модуль 2		
2.	**Раздел 2.** Заболевания глотки		
	Содержание темы лекции		
	Тема 2.1 Острые и хронические заболевания глотки.	Морфолого-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца. Классификация тонзиллитов. Острые первичные тонзиллиты катаральная, лакунарная, фолликулярная и язвенно-пленчатая ангины. Осложнения ангин (паратонзиллит, парафарингит, заглоточный абсцесс). Ангины при инфекционных заболеваниях и при заболеваниях системах крови. Хронический тонзиллит и его значение в клинике внутренних болезней. Классификация хронических тонзиллитов. Заболевания, связанные с тонзиллитом. Консервативные методы лечения хронического тонзиллита, показания к хирургическому лечению.	ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 2.1. Острые заболевания глотки.	Острый фарингит, диагностика, клиника, лечение. Фарингомикоз, дифференциальная диагностика с лакунарной ангиной. Острые первичные тонзиллиты – катаральная, фолликулярная, лакунарная, язвенно-пленчатая ангины, дифференциальная диагностика с дифтерией глотки. Осложнения ангин: паратонзиллит, паратонзиллярный абсцесс и парафарингит. Заглоточный абсцесс: клиника, диагностика, лечение. Острые вторичные тонзиллиты – поражения миндалин при острых инфекционных заболеваниях, при заболеваниях системы крови.	ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Тема 2.2 Хронические заболевания глотки.	Классификация хронических тонзиллитов: специфические и неспецифические. Достоверные местные признаки хронического тонзиллита: консервативные и хирургические методы лечения (тонзиллотомия и тонзиллэктомия). Диспансеризация больных хроническим тонзиллитом. Хронический фарингит, классификация, клиника диагностика и методы лечения. Гипертрофия небных и глоточной миндалин (аденоиды), симптоматика, консервативное и хирургическое лечение аденоидов и гипертрофии небных миндалин (3 степени).	ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Модуль 3		
3	**Раздел 3.** Заболевания гортани. Опухоли ВДП и уха.		
	Содержание темы лекции		
	Тема 3.1 Острые заболевания гортани.	Анатомо-физиологические особенности гортани. Отек и стеноз гортани, их диагностика, клиника, принципы и методы лечения. Флегмонозный ларингит, абсцесс надгортанника, хондроперихондрит гортани, острый ларинготрахеит. Острое воспаление гортани: острый ларингит, гортанная ангина.	ПК-5, ПК-6, ПК-10,

	Тема 3.2 Хронические заболевания гортани.	Хронические заболевания гортани. Хронический ларингит: катаральный, гипертрофический и атрофический. Парезы и параличи мышц гортани. Методы лечения – консервативные, интубация, трахеостомия. Показания к трахеостомии, техника проведения.	ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Тема 3.3 Опухоли верхних дыхательных путей и уха.	Опухоли верхних дыхательных путей и уха: эпидемиология и классификация новообразований верхних дыхательных путей и уха. Доброкачественные и злокачественные опухоли: носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и уха. Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей. Гранулематоз Вегенера. СПИД при поражениях верхних дыхательных путей и уха.	ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 3.1 Анатомия, физиология и методы исследования гортани. Острые заболевания гортани.	Аномалии развития гортани, врожденные мембраны, стридор, ларингоспазм у детей раннего возраста. Острый катаральный ларингит, подскладочный и флегмонозный ларингит, гортанная ангина. Острый ларинготрахеит у детей – клиника, диагностика, лечение, организация помощи в специализированных отделениях, роль оториноларинголога в лечении этой патологии. Аллергический отек гортани, гортанная ангина, хондроперихондриты гортани, клиника, диагностика, лечение. Дифтерия гортани, дифференциальная диагностика с ложным крупом. Клиника диагностика и методы оказания неотложной помощи при острых стенозах гортани. Показания и техника проведения трахеотомии.	ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Тема 3.2 Хронические заболевания гортани. Дискинезии гортани	Хронический ларингит – классификация, клиника и лечение, их профилактика. Хронический стеноз гортани – классификация, причины, клиника, стадии, методы лечения: консервативные, интубация, трахеостомия. Показания к продленной интубации и трахеостомии, техника их проведения. Парезы и параличи гортани. Дискинезии гортани: виды и клинические проявления.	ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Тема 3.3 Опухоли верхних дыхательных путей и уха.	Классификация опухолей верхних дыхательных путей и уха, их диагностика (цитология, биопсия, рентгенография, ларингостробоскопия). Папилломатоз гортани у детей и взрослых. Доброкачественные опухоли. Рак гортани, глотки (низкодифференцированные тонзиллярные опухоли), носа и околоносовых пазух, уха. Показания к хирургическому, лучевому методам лечения и химиотерапии. Особенности клиники, диагностики, лечения инфекционных гранулем верхних дыхательных путей (склерома, туберкулез, сифилис).	. ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Модуль 4		

4.	**Раздел 4. Заболевания уха**		
	Содержание лекционного курса		
	Тема 4.1. Острые заболевания уха	Заболевания наружного уха (наружный отит, фурункул уха, отомикозы). Острые (неперфоративные и перфоративные) средние отиты. Антрит, мастоидит. Консервативное и хирургическое лечение острых средних отитов и их осложнений.	ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Тема 4.2 Хронические заболевания уха	Хроническое гнойное воспаление среднего уха. Радикальная операция уха. Виды тимпанопластик.	ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Тема 4.3 Отогенные внутричерепные осложнения. Негнойные заболевания уха	Отогенные внутричерепные осложнения (менингит, абсцесс, отогенный сепсис, перисинуозный абсцесс). Негнойные заболевания уха (катар среднего уха, отосклероз, болезнь Меньера, нейросенсорная тугоухость). Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Консервативное и хирургическое лечение негнойных заболеваний уха.	ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 4.1. Исследование слухового и вестибулярного анализаторов. Острые заболевания наружного и среднего уха.	Методы исследование слухового и вестибулярного анализаторов (слуховой и вестибулярный паспорт) Причины возникновения заболеваний наружного уха, среднего отита. Особенности течения перихондрита, фурункула наружного слухового прохода, разлитого воспаления наружного слухового прохода, отомикоза, серной пробки, их отоскопических проявлений, нарушении слуховой функции в зависимости от локализации процесса в наружном и среднем ухе. Инородные тела уха, диагностика и методы их удаления. Методы консервативного лечения наружных отитов и острого воспаления среднего уха. Осложнения острого воспаления среднего уха в детском возрасте, особенности течения антритов и мастоидита. Причины возникновения антритов и мастоидитов при остром воспалении среднего уха. Методы консервативного и хирургического лечения антритов и мастоидитов. Клинические особенности течения атипичных форм мастоидитов и методы их лечения.	ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Тема 4.2 Хронические заболевания уха	Хронический гнойный средний отит - мезотимпанит и эпитимпанит. Осложнения хронических гнойных средних отитов: парез лицевого нерва, лабиринтит. Методы консервативного лечения хронических отитов. Радикальная операция уха, этапы ее выполнения. Слуховосстанавливающие операции, основные варианты тимпанопластики по Вульфштейну.	ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Тема 4.3 Отогенные внутричерепные осложнения.	Экстрадуральный, перисинуозный абсцессы. Отогенный лептоменингит, причины, клиника, диагностика, метод хирургического лечения. Абсцесс мозга, этиология, стадии развития	ПК-5, ПК-6, ПК-10,

	Негнойные заболевания уха.	абсцесса, диагностика (МРТ головного мозга), расширенное оперативное вмешательство (антромастоидотомия или радикальная операция уха), возможные осложнения. Абсцесс мозжечка, клиника, диагностика. Тромбоз сигмовидного синуса. Отогенный сепсис, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, принципы лечения. Негнойные заболевания: Острая и хроническая нейросенсорная тугоухость и глухота, этиология, диагностика и методы лечения. Отосклероз – клиника, диагностика, консервативная терапия и показания к хирургическому лечению (стапедопластика). Болезнь Меньера – клиника, диагностика, неотложная помощь при приступах, консервативная терапия, показания к хирургическому лечению. Острый и хронический катар среднего уха, причины, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.	

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	Острое воспаление среднего уха. Мастоидит. / Р.М. Нурсаитова, Ш.М. Исмагилов. – Казань: КГМУ, 2011. - 23 с.
2.	Вирусные отиты. / Р.М. Нурсаитова, Ш.М. Исмагилов. – Казань: КГМУ, 2011. - 17 с.
3.	Клиническая анатомия и физиология верхних дыхательных путей. / Х.А.Алиметов, Р.М. Нурсаитова, Ш.М. Исмагилов, А.Г.Тихонова. – Казань: КГМУ, 2007. – 28 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК-5	ПК-6	ПК-10
Модуль 1					
Раздел 1. Заболевания носа и околоносовых пазух					
Тема 1.1	Острые заболевания носа и ОНП.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Тема 1.2	Хронические заболевания носа и ОНП.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Модуль 2					
Раздел 2. Заболевания глотки					
Тема 2.1	Острые и хронические заболевания глотки	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Модуль 3					
Раздел 3. Заболевания гортани. Опухоли верхних дыхательных путей и уха					
Тема 3.1	Острые заболевания гортани	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Тема 3.2.	Хронические заболевания гортани	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Тема 3.3	Опухоли ВДП и уха	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Модуль 4					
Раздел 4. Заболевания уха					
Тема 4.1	Острые заболевания уха	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Тема 4.2	Хронические заболевания уха	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Тема 4.3	Отогенные внутричерепные осложнения. Негнойные заболевания уха	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

(описание шкал оценивания)

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)**	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	**Знать:** алгоритм сбора жалоб и анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Устный опрос.	Имеет частичное представление об алгоритме сбора жалоб и анамнеза, неверно интерпретирует результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Общие представления об алгоритме сбора жалоб и анамнеза, не в полном объеме интерпретирует результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Имеет значительное представление об алгоритме сбора жалоб и анамнеза, в достаточном объеме интерпретирует результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Имеет полное представление об алгоритме сбора жалоб и анамнеза, в полном объеме интерпретирует результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

	Уметь: выявлять жалобы пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. .	Тестовый контроль.	Обладает частичными представлениями об алгоритме сбора жалоб пациента, данных его анамнеза, частично владеет результатами осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Не полностью придерживается алгоритму сбора жалоб пациента, данных его анамнеза, не в полном объеме интерпретирует результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Обладает значительными знаниями об алгоритме сбора жалоб пациента, данных его анамнеза, владеет результатами осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Имеет полное представление об алгоритме сбора жалоб пациента, данных его анамнеза, владеет всеми методами осмотра лор органов, в полном объеме интерпретирует результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
	Владеть: оценкой результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований с целью распознавания состояния или установления факта	Ситуационные задачи.	Частично владеет оценкой результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований с целью распознавания	Не в полном объеме владеет оценкой результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований с целью распознавания	Довольно успешно владеет оценкой результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований с целью	В полном объеме владеет оценкой результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований с целью распознавания состояния или установления факта

	наличия или отсутствия заболевания.		состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания..	состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	наличия или отсутствия заболевания.
ПК-6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	**Знать:** основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Устный опрос.	Имеет отрывочные знания об основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Не в полном объеме знает об основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Имеет достаточные знания об основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Полностью знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
	Уметь: выявлять у лор-больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм в	Тестовый контроль.	Частично умеет выявлять у лор-больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологических	Недостаточно полно умеет выявлять у лор-больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологических	Успешно умеет выявлять у лор-больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологических	В полном объеме выявлять у лор-больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии

	соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра		форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
	Владеть: способностью выявлять у лор-больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Ситуационные задачи.	Не владеет способностью выявлять у лор-больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Не в полном объеме владеет способностью выявлять у лор-больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	В достаточном объеме владеет способностью выявлять у лор-больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Полностью владеет способностью выявлять у лор-больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

- ПК-10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	**Знать:** методы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи больным с лор - патологией.	Устный опрос.	Имеет отрывочные знания о методах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи больным с лор - патологией.	Не в полном объеме знает методы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи больным с лор - патологией.	Достаточные знания об методах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи больным с лор - патологией.	В полном объеме имеет представление об методах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи больным с лор - патологией.
	Уметь: оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной	Тестовый контроль.	Не способен оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих	Не в полном объеме умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не	Успешно оказывает медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих	В полном объеме способен оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих

	медицинской помощи больным с лор - патологией.		экстренной медицинской помощи больным с лор - патологией.	требующих экстренной медицинской помощи больным с лор - патологией.	экстренной медицинской помощи больным с лор - патологией.	экстренной медицинской помощи больным с лор - патологией.
	Владеть: методами медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи больным с лор - патологией.	Ситуационные задачи.	Не владеет методами медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающих ся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи больным с лор - патологией.	Не в полном объеме владеет методами медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихс я угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи больным с лор - патологией.	В достаточном объеме владеет методами медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающих ся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи больным с лор - патологией.	Полностью владеет методами медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи больным с лор - патологией.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1. Уровень – оценка знаний.

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- Устный опрос.
- Тестовый контроль
- ситуационные задачи

Тестовые задания могут быть применимы для промежуточной аттестации, рубежного контроля (модуль) и охватывать содержание всего пройденного материала – итоговый тест.

Примеры оценочных средств:

Пример тестового контроля

1. Каковы основные симптомы отосклероза?
   1. Прогрессирующая тугоухость и шум в ушах
   2. снижение слуха
   3. шум в ухе
   4. боль в ухе.

   Ответ- 1

2. Какая лечебная тактика при отогематоме ушной раковины?
   1. Назначение антибиотикотерапии
   2. УВЧ, полуспиртовые компрессы
   3. пункция гематомы
   4. вскрытие и дренирование отогематомы, наложение давящей повязки, антибактериальная терапия.

   Ответ- 4

3. Трахеотомия показана при острых стенозах гортани:
   I. I, II, III, IV степени
   2. I, IV степени
   3. Ш степени
   4. Ш-IV степени

   Ответ -3

4. Коникотомия производится в области конической связки между:
   1. щитовидным хрящом и подъязычной костью
   2. перстневидным и щитовидным хрящами
   3. щитовидным и черпаловидным хрящами
   4. перстневидным хрящом и первым кольцом трахеи

   Ответ- 2

5. Для лечения гематомы перегородки носа применяются:

1.передняя тампонада полости носа
2. вскрытие и дренирование
3.всрытие и передняя тампонада носа
4. пункция, отсасывание и передняя тампонада полости носа
Ответ- 4

Критерии оценки:
«Отлично»–90-100 правильных ответов
«Хорошо»– 80-89 правильных ответов
«Удовлетворительно» – 70-790правильных ответов
«Неудовлетворительно» – 69 и менее правильных ответов.

2 Уровень - оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:
- решение и составление ситуационных задач;

Пример ситуационных задач:
Задача 1.
Больная 24 лет жалуется на боль в левом ухе, усиливающуюся при жевании и иррадиирующую в висок. Больна 3 день, заболевание связывает с травмой слухового прохода спичкой.
Объективно: ушная раковина не изменена, наружный слуховой проход сужен в перепончато-хрящевом отделе за счет ограниченного инфильтрата округлой формы на передней стенке, кожа гиперемирована. Барабанная перепонка видна частично, не изменена. Пальпация козелка и дотрагивание до ушной раковины болезненны. Острота слуха не нарушены.
Поставьте диагноз, проведите дифференциальный диагноз и назначьте лечение.
Ответ: Фурункул наружного слухового прохода. Лечение консервативное, при абсцедировании, вскрытие и дренирование фурункула.
Задача 2.
Больная 35 лет жалуется на боль, зуд и заложенность правого уха. Больна 2 дня, заболевание связывает с удалением серы из уха шпилькой.
Объективно: ушная раковина не изменена, гиперемия и диффузная инфильтрация кожи наружного слухового прохода, более выраженные в перепончато-хрящевом отделе. Наружный слуховой проход сужен, кожа его мацерирована, покрыта слущенным эпидермисом. Барабанная перепонка видна частично, мутная, также покрыта десквамированным эпидермисом. Пальпация козелка болезненна. Острота слуха не нарушена.
Поставьте диагноз и назначьте лечение.
Ответ: Наружный диффузный отит
Лечение: консервативное (антибиотикотерапия, спиртовые ушные капли, туалет наружного слухового прохода

Критерии оценки решения ситуационных задач:
«Отлично» (90-100 баллов) – поставлен и обоснован верный диагноз, предложен оптимальный способ лечения, указаны ошибки наблюдения за пациентом
«Хорошо» (80-89 баллов) – поставлен и частично обоснован верный диагноз, предложен оптимальный способ лечения, указаны не все ошибки наблюдения за пациентом.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – поставлен, но не обоснован верный диагноз, не предложен оптимальный способ лечения, не указаны ошибки наблюдения за пациентом.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – не поставлен и не обоснован верный диагноз, не предложен оптимальный способ лечения, не указаны ошибки наблюдения за пациентом.

3 Уровень- оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

Темы рефератов

- Тугоухость. Причины, диагностика, лечение.
- Методы исследования уха.
- Хронический гнойный мезотимпанит.
- Отогенные абсцессы мозга. Стадии развития, клиника, новые методы диагностики, принципы лечения.
- Отосклероз. Клиника, диагностика, способы лечения отосклеротической тугоухости.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине «Оториноларингология» осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Оториноларингология»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Оториноларингология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100-балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Оториноларингология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
  - Посещение большей части лекций
  - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
  - Посещение большей части практических занятий
  - Ответ верный, но недостаточный
  - Слабая активность на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
  - Высокая активность на занятии
  - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7 Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

7.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Оториноларингология [Электронный ресурс] : учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438497.html		
2	Оториноларингология [Текст] : учебник для вузов / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 649, [7] с.		142

7.2. Дополнительная учебная литература.

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Острое воспаление среднего уха. Мастоидит [Электронный ресурс] : метод. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. оториноларингологии ; [сост.: Р. М. Нурсаитова, Ш. М. Исмагилов]. - Электрон. текстовые дан. (294 Кб). - Казань : КГМУ, 2011. - 23 с.		ЭБС КГМУ
2	Вирусные отиты [Электронный ресурс] : метод. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. оториноларингологии ; [сост.: Р. М. Нурсаитова, Ш. М. Исмагилов]. - Электрон. текстовые дан. (985 Кб). - Казань : КГМУ, 2011. - 17 с.		ЭБС КГМУ
3	Лекции по оториноларингологии [Текст] : учеб. пособие / И. Б. Солдатов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 1994. - 287 с.		288
4	Атлас ЛОР-заболеваний [Текст] : атлас / Т. Р. Булл; под ред. М. Р. Богомильского ; пер. с англ. [В. Ю. Халатова]. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005. - 266, [6] с.		100

7.3. Периодическая печать

1.Российская оториноларингология.

2.Вестник оториноларингологии.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studentlibrary.ru/.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5. Электронные версии книг (28 экз. иностр.) Ebscohost (Договор № 475-2014/ Books от 15.05.2014г., http://search.ebscohost.com
6. Реферативная база данных Scopus (договор №7/ЭлА/2017 от 27 февраля 2017 г. срок доступа: 27.02.2017- 31.12.2017) https://www.scopus.com/
7. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы. http://feml.scsml.rssi.ru/feml/
8. Международная классификация болезней МКБ-10.Электронная версия. http://www.mkb10.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины рекомендуется:

– основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;

– не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);

– не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;

– использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;

– аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;

– при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;

– соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

– для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения студентов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

№	Наименование дисциплины	Учебные помещения с указанием номера/ Оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1	Оториноларингология	1. Лекционная аудитория (ГАУЗ ЦГКБ №18, 2 этаж) Оснащение: Ноутбук с мультимедиа проектором (1 шт.) 2. Учебная комната №1 (ГАУЗ ЦГКБ №18, 3 этаж) Оснащение: Ноутбук с мультимедиа проектором (1 шт.) Стендовый фонд, таблицы, муляжи. 2 рабочих места для осмотра ЛОР органов, набор одноразовых инструментов, камертоны, рефлекторы. 3. Учебная комната №2 (ГАУЗ ЦГКБ №18, 3 этаж) Оснащение: Ноутбук с мультимедиа проектором (1 шт.) Стендовый фонд, таблицы, муляжи. 2 рабочих места для осмотра ЛОР органов, набор одноразовых инструментов, камертоны, рефлекторы.	г. Казань, ул. Мавлютова-2

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

_____
«_____»_____ 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «неврология, медицинская генетика, нейрохирургия»

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения очная

Факультет Лечебный

Кафедра НЕВРОЛОГИИ, НЕЙРОХИРУРГИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ

Курс 4

Семестры 7, 8

Лекции 30 часов

Практические занятия 90 часов

Самостоятельная работа 60 часов

Экзамен 8 семестр, 36 ч

Всего 216 часов

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 6

2019 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Преподаватель кафедры И.Ф. Хафизова _____

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики
«14» мая 2019 года протокол № 8.

Заведующий кафедрой Э.З. Якупов _____

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности Лечебное дело «17» июня 2019 года (протокол № 40)

Председатель предметно-методической
Комиссии д.м.н., доцент _____ Д.И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры А.Р. Хакимова _____

Преподаватель кафедры А.В. Налбат _____

Преподаватель кафедры И.Ф. Хафизова _____

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины «Неврология, нейрохирургия и медицинская генетика» являются: изучение механизмов функционирования нервной системы в норме и при патологических состояниях и формирование у студента профессиональные компетенции клинического неврологического мышления, способность и готовность самостоятельно поставить диагноз наиболее часто встречающихся неврологических заболеваний, умение провести дифференциальную диагностику и диагностический поиск, также уметь профессионально оказать помощь при заболеваниях нервной системы.

Примечание: цели освоения учебной дисциплины (или модуля) соответствуют общим целям ООП Университета.

Задачи изучения дисциплины.

1.Сформировать умения проведения неврологического обследования с выявлением симптомов поражения нервной системы, синдромного объединения симптомов и проведения основ топической диагностики поражений нервной системы.

2. Сформировать знания об основах этиопатогенеза, клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике наиболее значимых для врачей неврологических заболеваний (эпилепсия, нейроинфекции, наследственные заболевания, нарушения мозгового кровообращения, заболевания периферической нервной системы, аутоиммунные заболевания).

3. Сформировать знания необходимые для обоснованного назначения основных методов исследования в неврологии и интерпретации их результатов.

4. Интегрировать генетические знания в клиническое мышление будущего врача по специальности лечебное дело.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Знать: методику опроса и неврологического и генетического осмотра, основные современные методы обследования больного с заболеваниями нервной системы и наследственными заболеваниями; методы описания неврологического пациента и пациента с генетической патологией; современные диагностические технологии в неврологии, нейрохирургии и медицинской генетике по возрастно-половым группам неврологических пациентов с учетом физиологических особенностей организма человека;

Уметь: проводить и интерпретировать опрос и осмотр и результаты дополнительных исследования; анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий проводить диагностику неврологических заболеваний;

Владеть: навыками опроса и осмотра больного с заболеванием нервной системы и генетической патологией и интерпретации; методами анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;

ПК-6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией

Знать основные патологические синдромы и симптомы поражения нервной системы; наследственную патологию;

Уметь анализировать закономерности функционирования нервной системы при различных заболеваниях;
Владеть алгоритмом постановки диагноза заболевания нервной системы и наследственной патологии с учетом МКБ-10;

ПК-10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Знать методы лечения (терапевтического и хирургического) в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии в неврологии;
Уметь назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;
Владеть алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с неврологическими заболеваниями.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Неврология, нейрохирургия и медицинская генетика» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.
Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются биоэтика, психология, латинский язык, история медицины, нормальная анатомия, биология, патологическая анатомия, гистология, биохимия, нормальная физиология, патологическая физиология, лучевая диагностика, пропедевтика внутренних болезней, фармакология, микробиология.
Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: психиатрия, эндокринология, глазные болезни, травматология, челюстно-лицевая хирургия, заболевания уха, горла носа, пропедевтика внутренних болезней, госпитальная терапия, госпитальная хирургия и т.д.

Область, объекты и виды профессиональной деятельности в ФГОС:

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общий объем дисциплины составляет 6 зачетных единиц (ЗЕ), 216 академических часов.

Форма контроля – экзамен.

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
216/6	34	86	60

4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах) Всего	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занятия		
1.	**Раздел 1. Пропедевтика нервных болезней**	**108**	**16**	**50**	**42**	**Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр пациента**
2.	Тема 1.1. История неврологической школы. Правила врачебной этики, законы и нормативные и правовые акты по работе с конфиденциальной информацией; понятие врачебной тайны. Анатомо-функциональные и возрастные особенности строения нервной системы. Оболочки головного и спинного мозга. Менингеальный синдром. Сознание и синдромы его нарушения.	12	2	5	6	Тесты, задачи, опрос, неврологический осмотр пациента
3.	Тема 1.2. Центральный и периферический двигательный нейрон	12		6	4	Тесты, задачи, опрос, неврологический осмотр пациента
5.	Тема 1.3. Чувствительная система	12	2	6	4	Тесты, задачи, опрос, неврологический осмотр пациента
6.	Тема 1.4. Черепные нервы – I, II, III, IV, VI пары	12	2	6	4	Тесты, задачи, опрос, неврологический осмотр пациента
7.	Тема 1.5.	12	2	6	4	Тесты, задачи, опрос, неврологи-

	Черепные нервы – V, VII, VIII, IX, X, XII пары					ческий осмотр пациента
8.	Тема 1.6. Экстрапирамидная и мозжечковая система	12	2	6	4	Тесты, задачи, опрос, неврологический осмотр пациента
9.	Тема 1.7. Вегетативная нервная система.	12	2	6	4	Тесты, задачи, опрос, неврологический осмотр пациента
10.	Тема 1.8. Лабораторные и клинические инструментальные методы исследования в неврологии. Высшие корковые функции – нарушения речи.	12	2	3	6	Тесты, задачи, опрос, неврологический осмотр пациента
	Тема 1.9. Основы медицинской генетики. Методология генетических исследований в клинике нервных болезней.	12	2	6	6	Тесты, задачи, опрос, исследование пациента
	Модуль 1	-	-		-	Тесты по пропедевтике нервных болезней
	Модуль 2	-	-		-	Неврологический осмотр
	Раздел 2. Частная неврология	**72**	**14**	**40**	**18**	**Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр пациента, разбор клинических наблюдений**
	Тема 2.1. Заболевания периферической нервной системы.	8	2	6	2	Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр пациента, разбор клинических наблюдений
	Тема 2.2. Сосудистые заболевания головного и спинного мозга	18	2	6	2	Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр пациента, разбор клинических наблюдений
	Тема 2.3. Демиелинизирующие заболевания нервной системы. Миастения. Этиология, патогенез, клиника, лечение.	9	2	6	2	Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр пациента, разбор клинических наблюдений

	Тема 2.4. Наследственные заболевания нервной системы. Болезнь Паркинсона.	6	2	6	2	Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр пациента, разбор клинических наблюдений
	Тема 2.5. Инфекционные заболевания нервной системы	9	2	6	2	Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр пациента, разбор клинических наблюдений
	Тема 2.6. Вегетативные расстройства. Эпилепсия и пароксизмальные состояния. Головные боли.	7	2	6	2	Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр пациента, разбор клинических наблюдений
	2.7. Общие принципы нейрохирургического лечения заболеваний центральной и периферической нервной системы. Травматические поражения нервной системы.	8	2	2	4	Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр пациента, разбор клинических наблюдений
	2.8. Опухоли головного и спинного мозга, периферической нервной системы.	7	-	2	2	Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр пациента, разбор клинических наблюдений
	Модуль 3	-	-	-	-	История болезни неврологического пациента
	Модуль 4	-	-	-	-	Тест по частной неврологии
	Итоговый тест					Решение клинической задачи
	Экзамен	36				Практические навыки, теоретическая часть, решение клинической задачи
	Всего	216	30	90	60	

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1/Модуль 2			
	Раздел 1. Пропедевтика нервных болезней		
1.	**Тема 1.1.**		
	Содержание лекционного курса	Вводная лекция. Понятие предмета, краткий исторический обзор развития неврологии, принципы строения и функции нервной системы.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	1.История неврологической школы. Правила врачебной этики, законы и нормативные и правовые акты по работе с конфиденциальной информацией; понятие врачебной тайны. 2.Анатомо-функциональные и возрастные особенности строения нервной системы. 3.Оболочки головного и спинного мозга. Менингеальный синдром. Этиология, патогенез, клинические проявления, методика определения (ригидность затылочных мышц, симптом Кернига, симптомы Брудзинского). 4.Основные когнитивные функции - память, внимание, психомоторная координация, счет, мышление, ориентация, планирование и контроль высшей психической деятельности. 5.Варианты нарушений, методика определения когнитивных функций (выявление дезориентации во времени, пространстве и личности, серийный счет, запоминание трех слов, проба «часов»). 6.Количественные нарушения сознания – оглушение, сопор, комы. Наиболее часто встречающиеся патологические состояния, приводящие к количественному нарушению сознания, клинические проявления нарушений сознания. 7.Методика определения степени количественного нарушения сознания (шкала ком Глазго).	ПК-5, ПК-6, ПК-10
2.	**Тема 1.2.**		
	Содержание лекционного курса		ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	1. Анатомо-функциональные и возрастные особенности строения центрального и периферического моторного нейрона.	ПК-5, ПК-6, ПК-10

		2. Клинические проявления поражения центрального и периферического моторного нейрона и их путей, понятие о парезе и плегии, анизорефлексии, гипер-, гипо- и арефлексии, о системе оценки мышечной силы, распределение парезов в конечностях, понятие о пирамидной тонусе, гипо- и атрофии. 3.Семиотика поражения центрального и/или периферического моторного нейрона – мононевропатии верхних и нижних конечностей (n. medianus, n. ulnaris, n. radialis, n. peroneus, n. tibialis); двигательная полиневропатия; поражение сплетений; поражение переднего корешка; переднероговой синдром; поражение кортикоспинального пути на различных уровнях спинного мозга (выше шейного утолщения, на уровне шейного утолщения, в грудном отделе, на уровне поясничного утолщения); поражение на уровне ствола (альтернирующий синдром); поражение на уровне внутренней капсулы; полушарное поражение; апраксия. 4. Методика оценки функций двигательного пути – объем активных движений мышечная сила, сухожильные рефлексы, патологические рефлексы (ан. Россолимо, реф. Бабинского, реф. Маринеску-Радовича), тонус, трофика. Оценка апраксии.	
3.	**Тема 1.3.**		
	Содержание лекционного курса	.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	1. Анатомо-функциональные особенности строения путей глубокой и поверхностной чувствительности на различных уровнях нервной системы. 2. Клинические проявления поражения чувствительных путей (парестезия, гиперестезия, гипестезия, анестезия, сенситивная атаксия). 3. Семиотика поражения чувствительных путей на различных уровнях – на уровне полушария, внутренней капсулы, ствола (альтернирующий синдром), диссоциированные нарушения – в области боковых столбов, задних столбов, задних рогов, передней серой спайки; понятие о синдроме Броун-Секара; поражение заднего корешка – корешковый синдром (причины, клиника – корешковые нарушения чувствительности); поражение сплетений; поражение отдельных периферических нервов (автономные зоны иннервации периферических нервов); чувствительная полиневропатия. 4. Методика оценки функций чувствительных путей согласно уровням поражения – полушарные, спинальные и полиневритические варианты нарушений поверхностной и глубокой (мышечно-суставное чувство и кинестезия кожной складки); оценка астереогноза; осмотр при вертебральной патологии (шейный и поясничный отделы, точки позвоночной	ПК-5, ПК-6, ПК-10

		артерии и грушевидной мышцы, симптом натяжения (Ласега).	
4.	**Тема 1.4.**		
	Содержание лекционного курса	Синдромы поражения черепных нервов.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	1. Анатомо-функциональные особенности строения обонятельного, зрительного, глазодвигательных нервов. 2. Клинические проявления поражения вышеуказанных нервов – понятие о гип- и аносмии, обонятельных галлюцинациях; амаврозе, амблиопии, скотоме, гемианопсии (гомонимной и гетеронимной), фотопсии и зрительной агнозии; диплопии, strabismus converges, strabismus diverges, экзофтальме, энофтальме, птозе; анизокории; 3. Основные синдромы и причины поражения вышеуказанных черепных нервов на различных уровнях: I пара – на уровне обонятельных нитей, обонятельного тракта (опухоли лобной доли), коркового представительства; II пара – на уровне зрительного нерва, хиазмы (понятие о гетеронимной гемианопсии), зрительного тракта (понятие о гомонимной гемианопсии), зрительной лучистости (теменная и височные доли – понятие о нижнее- и верхнеквадрантной гемианопсии), коркового представительства, зрительная агнозия; III, IV, VI пар – периферическое поражение – основные причины и клиническая картина, зрачковые реакции – в норме и при поражении II и III пар. 4. Методика оценки функций вышеуказанных черепных нервов (обоняния, ориентировочное определение остроты зрения и полей зрения (разделение «полотенца» и сравнение с полем зрения врача), объем глазодвижений, оценка птоза, экзо- и энофтальма, зрачковые реакции); оценка зрительной агнозии.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
5.	**Тема 1.5.**		
	Содержание лекционного курса	Синдромы поражения черепных нервов.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	1. Анатомо-функциональные особенности строения тройничного, лицевого, кохлеовестибулярного, языкоглоточного, блуждающего, добавочного и подъязычного нервов. 2. Клинические проявления поражения вышеуказанных нервов – гипестезия, анестезия на лице, корешковые нарушения чувствительности на лице (по веткам тройничного нерва), сегментарные нарушения чувствительности на лице (по трем зонам Зельдера); прозопарез, гиперакузия, гипо- и агевзия, ксерофтальмия, гипотония мимической мускулатуры; пальпебральный, роговичный, мандибулярный рефлексы; гип- и анакузия, нистагм, вестибулопатия (головокружение), дисфагия, дисфония, дизартрия, симптом «свисающей	ПК-5, ПК-6, ПК-10

		головы». 3. Основные синдромы и причины поражения вышеуказанных черепных нервов на различных уровнях – поражение отдельных веток тройничного нерва, на уровне Гассерова узла, на уровне корешка, ядерной поражение (на уровне ствола), полушарное поражение; невропатия лицевого нерва центрального и периферического происхождения, поражение лицевого нерва выше отхождения n. petrosus major, чуть выше отхождения n. stapedius, чуть выше отхождения chorda tympani; на выходе из шилососцевидного отверстия; на уровне ствола и полушария; особенности течения невриномы VIII пары; центральная и периферическая невропатия подъязычного нерва. Бульбарный и псевдобульбарный параличи – причины развития, их дифдиагностика. 4. Методика оценки функций вышеуказанных черепных нервов (оценка поверхностной (по веткам и зонам Зельдера) и глубокой (кинестезия кожной складки) чувствительности на лице, оценка состояния жевательной мускулатуры – объем движений, трофика, сила жевательных мышц; мимической мускулатуры – симметричность лица, объем движений, сократительная способность – симптом ресниц, симптом ракетки, симптом «надутых щек», определение рефлексов на лице (пальпебральный); определение остроты слуха и нистагма; определение вкуса; оценка глотания и фонации, состояние мягкого неба и мышц задней стенки глотки; оценка двигательной активности и трофики языка).	
6.	**Тема 1.6.**		
	Содержание лекционного курса	Экстрапирамидно-мозжечковая система и синдромы поражения.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	1. Анатомо-функциональные особенности строения экстрапирамидной системы 2. Основные синдромы и причины поражения экстрапирамидной системы (акинетико-ригидный синдром, гипотонически-гиперкинетический синдром – тремор, тики (синдром Жль де ла Туретта), миоклония (миоклония сна, миоклония испуга, миоклонус-эпилепсия),, хорея (болезнь Гентингтона), дистония (генерализованная или торсионная, локальная (спастическая кривошея, писчий спазм), атетоз). 3. Методика оценки функций экстрапирамидной системы (гипокинезии (брадикинезия, олигокинезия), ригидности, постуральных нарушений - пропульсия, ретропульсия, латеропульсия). 4. Анатомо-функциональные особенности строения мозжечка. 5. Основные синдромы и причины поражения мозжечка – понятие об атаксии, дисметрии, асинергии, интенционном треморе, дисдиадохокинезе, нистагме, скандированной речи.	ПК-5, ПК-6, ПК-10

		6. Методика оценки функций мозжечковой системы (поза Ромберга, тандемная ходьба, пальце-носовая и пяточно-коленная пробы, асинергия Бабинского).	
7.	**Тема 1.7.**		
	Содержание лекционного курса	Вегетативная нервная система. Синдромы поражения.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	1. Анатомо-функциональные особенности строения вегетативной нервной системы. Сегментарно-периферические отделы вегетативной нервной системы. Надсегментарные отделы вегетативной нервной системы 2. Тазовые функции. Центры контроля тазовых функций и варианты тазовых нарушений в зависимости от уровня поражения путей иннервации – центральный и периферический («ургентное» мочеиспускание, императивные позывы на мочеиспускание, детрузорно-сфинктерная диссинергия, парадоксальная ишурия). 3. Методика осмотра вегетативной нервной системы: проба Даньини-Ашнера, ортоклино-статическая проба.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
8.	**Тема 1.8.**		
	Содержание лекционного курса	Лабораторные и клинические инструментальные методы диагностики в неврологии и нейрохирургии. Высшие мозговые функции. Синдромы поражения.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	1. Роль клинических инструментальных методов исследования в диагностике заболеваний нервной системы. 2. Функциональные методы диагностики в неврологии и нейрохирургии (ЭЭГ, М-Эхо, УЗДГ, ТКДГ) – показания и противопоказания к их применению. 3. Анатомо-структурные методы диагностики в неврологии и нейрохирургии (РКТ, МРТ) – показания и противопоказания к их применению, преимущество применения тех или иных видов исследований. 4. Ликвор – состав, функции, значение в диагностике нервных заболеваний (понятие плеоцитоза, ксантохромии, появление эритроцитов в ликворе, клеточно-белковой диссоциации, белково-клеточной диссоциации, ксантохромии, повышение и снижение белка, сахара в ликворе, люмбальная пункция – показания, противопоказания, осложнения, методика выполнения). 5. Анатомо-функциональные особенности строения коры больших полушарий. центры моторной и сенсорной речи. 6. Определение основных видов нарушений высших корковых функций: моторная и сен-	ПК-5, ПК-6, ПК-10

		сорная афазии. 7. Основные заболевания, приводящие к расстройству высших корковых функций. 8. Методика оценки состояния высших корковых функций (моторная и сенсорная афазия).	
9.	**Тема 1.9.**		
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	1. Геном человека. Роль ДНК и РНК в передаче наследственной информации. 2. Основные методы диагностики наследственных заболеваний. 3. Моногенные наследственные заболевания. 4. Заболевания с наследственной предрасположенностью (мультифакториальные заболевания).	ПК-5, ПК-6, ПК-10
		Модуль 3/Модуль 4	
	Раздел 2. Частная неврология.		
1.	**Тема 2.1.**		
	Содержание лекционного курса	Заболевания периферической нервной системы. Вертеброгенные заболевания нервной системы, компрессионные и рефлекторные синдромы. Клиника, диагностика, лечение.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	1. Строение периферических нервов. 2. Принципы классификации заболеваний периферической нервной системы. 3. Мононевропатии (срединный, лучевой, локтевой, маоберцовый, большеберцовый нервы): классификация, этиология, механизмы повреждения периферического нерва, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения. 4. Полиневропатии (диабетическая, алиментарные, токсические, аутоиммунные): классификация, этиология, механизмы повреждения периферических нервов, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения. 5. Острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия (синдром Гийена-Барре): этиопатогенез, клиника, принципы диагностики и лечения, прогноз. 6. Анатомо-функциональные особенности строения позвоночника. 7. Причины и механизмы развития вертебральной патологии. 8. Неврологические проявления дегенеративно-дистрофических изменений позвоночни-	ПК-5, ПК-6, ПК-10

		ка: классификация, этиология, механизмы повреждения вещества спинного мозга и корешков, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики.	
2.	**Тема 2.2.**		
	Содержание лекционного курса	Нарушения кровообращения головного и спинного мозга. Клиника, диагностика, консервативное лечение.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	1. Принципы классификации ишемических инсультов (транзиторная ишемическая атака, атеротромботический, кардиоэмболический, лакунарный инсульты). 2. Этиологические факторы и факторы риска сосудистых заболеваний центральной нервной системы. 3. Патогенетические механизмы развития острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу (стеноз, эмболии, атеросклероз сосудов). 4. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного мозга при ишемическом инсульте – понятие о ядре ишемии, пенумбре, терапевтическом окне. 5. Клинические проявления ишемических инсультов – особенности клинического течения различных подтипов инсульта. Разбор клинических наблюдений. 6. Дополнительные методы диагностики ишемических поражений головного и спинного мозга – РКТ, УЗДГ, ТКДГ МРТ. 7. Основные направления неотложной медицинской помощи и реабилитации больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому типу. 8. Основные направления профилактики ишемических поражений нервной системы. 9. Принципы классификации нетравматических внутричерепных кровоизлияний (субарахноидальное кровоизлияние, паренхиматозная гематома). 10. Этиологические факторы и факторы риска внутричерепных кровоизлияний. 11. Патогенетические механизмы развития острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу, понятие о вторичной ишемии. 12. Клинические проявления геморрагических инсультов. Разбор клинических наблюдений. 13. Дополнительные методы диагностики геморрагических поражений головного и спинного мозга (РКТ, МРТ, МРА, МСКТ, УЗДГ, ТКДГ). 14. Основные направления неотложной медицинской помощи и реабилитации больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу. 15. Основные направления профилактики геморрагических поражений нервной системы.	ПК-5, ПК-6, ПК-10

3.	**Тема 2.3.**		
	Содержание лекционного курса	Демиелинизирующие заболевания нервной системы.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	1. Принципы классификации демиелинизирующих заболеваний нервной системы. 2. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга при рассеянном склерозе. 4. Клинические проявления рассеянного склероза. Типы течения. Разбор клинических наблюдений. 5. Дополнительные методы диагностики рассеянного склероза и определения активности заболевания. 6. Основные направления ведения больных с рассеянным склерозом. 7. Острый рассеянный энцефаломиелит. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга при ОРЭМ. 4. Клинические проявления ОРЭМ. Типы течения. Разбор клинических наблюдений. 5. Дополнительные методы диагностики ОРЭМ и основные направления ведения больных. 6. Миастения, Этиология, патогенез, клиника, лечение. Разбор клинических наблюдений.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
4.	**Тема 2.4.**		
	Содержание лекционного курса	-	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	1. Принципы классификации наследственных заболеваний нервной системы. 2. Прогрессирующие мышечные дистрофии: классификация, этиология, механизмы повреждения мышечного аппарата, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения. 3. Мозжечковые атаксии: классификация, этиология, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения. 4. Спинальные атаксии: классификация, этиология, механизмы повреждения спинного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения. 5. Спинальные спастические параплегии: классификация, этиология, механизмы повреждения вещества спинного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики. 6. Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма: классификация, этиология, клиниче-	ПК-5, ПК-6, ПК-10

		ские проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения. 7. Гепатоцеребральная дегенерация: овресификация, этиология, механизмы повреждения подкорковых структур, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения.	
5.	**Тема 2.5.**		
	Содержание лекционного курса	Инфекционно-воспалительные заболевания нервной системы.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	1. Принципы классификации инфекционных заболеваний нервной системы. 2. Менингиты: классификация, этиология, механизмы повреждения оболочек и вещества головного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики. Разбор клинических наблюдений. 3. Энцефалиты: классификация, этиология, механизмы повреждения вещества головного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики. Разбор клинических наблюдений. 4. Клещевой энцефалит: классификация, механизмы повреждения нервной систем, клинические проявления, диагностика, основные направления лечения и профилактики. Разбор клинических наблюдений. 6. Абсцессы головного и спинного мозга: классификация, этиология, механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики. Разбор клинических наблюдений.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
6.	**Тема 2.6.**		
	Содержание лекционного курса	Вегетативная нервная система. Синдромы поражения. Эпилепсия и пароксизмальные состояния. Головные боли.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	1. Классификация вегетативных расстройств (сегментарный и надсегментарные структуры) 2. Гипоталамический синдром - этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики и лечения. Разбор клинических наблюдений. 3. Психовегетативный синдром - панические атаки, вегетативная дисфункция. этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики и лечения. Разбор клинических наблюдений.	ПК-5, ПК-6, ПК-10

		4. Принципы классификации эпилепсии и пароксизмальных состояний. 5. Эпилепсии. Эпилептический статус. Этиология, причины развития. 6. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного мозга при эпилептических приступах и при статусе. 7. Клинические проявления эпилептических приступов и статуса. Разбор клинических наблюдений. 8. Дополнительные методы диагностики эпилепсии и пароксизмальных состояний. 9. Основные направления ведения больных с эпилепсией и пароксизмальными состояниями. 10. Современная классификация головных болей МКБ-10 11. Этиология и патогенез головных болей различного происхождения 12. Клинические проявления головных болей различного генеза. Мигрень, гипертензионные головные боли, головные боли напряжения – критерии диагностики. Разбор клинических наблюдений. 13. Методы диагностики, применяемых при головных болях, алгоритмы диагностики. 14. Современные методы лечения и профилактики головных болей.	
7.	**Тема 2.7.**		
	Содержание лекционного курса	Казанская школа нейрохирургии. Нейрохирургическое лечение неврологических заболеваний. Нейротравма.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	1. Нейрохирургическое лечение неврологических заболеваний. 2.Принципы классификации травматических поражений центральной и периферической нервной системы. 3. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга при травматических повреждениях различной степени тяжести. 4. Клинические проявления повреждения вещества головного и спинного мозга при травматических повреждениях различной степени тяжести. Понятие о «светлом» промежутке. Разбор клинических наблюдений. 5. Дополнительные методы диагностики травматических повреждений головного и спинного мозга. 6. Основные направления помощи больным с травматическими повреждениями головного и спинного мозга.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
8.	**Тема 2.8.**		
	Содержание лекцион-	Опухоли головного и спинного мозга. Клиника. Диагностика и лечение.	ПК-5, ПК-6,

	ного курса		ПК-10
	Содержание темы практического занятия	1. Принципы классификации опухолей центральной нервной системы. 2. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга при опухолях. 3. Клинические проявления опухолей головного и спинного мозга. Понятие о дислокационных синдромах. Разбор клинических наблюдений. 4. Дополнительные методы диагностики опухолей головного и спинного мозга. 5. Основные принципы ведения больных с опухолями головного и спинного мозга.	ПК-5, ПК-6, ПК-10

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Наименование
1.	Болезни периферической нервной системы. методическое пособие. Исмагилов М.Ф, Данилов В.И. 2002, Казань
2.	Диагностический параклинический комплекс в неврологии. Методическое пособие. М.Ф. Исмагилов, 2006, Казань
3.	Клинические задачи по неврологии. Методическое пособие. М.Ф. Исмагилов 2009 Казань
4.	Головная боль. Методическое пособие. М.Ф. Исмагилов 2009 Казань
5.	Вестибулярное головокружение. Методическое пособие. М.Ф. Исмагилов 2011 Казань
6.	Неотложные состояния в неврологии. Методическое пособие. Э.З. Якупов 2011 Казань
7.	Методическое пособие по неврологии и нейрохирургии для самоподготовки и самостоятельной работы студентов. Э.З. Якупов 2011 Казань
8.	Методы исследования неврологического больного. Основные синдромы поражения. Методическое пособие для аудиторной работы. Э.З. Якупов 2011 Казань
9.	Антитромботическая терапия ишемических нарушений мозгового кровообращения: методическое пособие. Методические пособие. Э.З. Якупов 2011 Казань

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК-5	ПК-6	ПК-10
Раздел 1					
1.	Тема 1.1. История неврологической школы. Правила врачебной этики, законы и нормативные и правовые акты по работе с конфиденциальной информацией; понятие врачебной тайны. Анатомо-функциональные и возрастные особенности строения нервной системы. Оболочки головного и спинного мозга. Менингеальный синдром. Сознание и синдромы его нарушения.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
2.	Тема 1.2. Центральный и периферический двигательный нейрон	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
3.	Тема 1.3. Чувствительная система	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
4.	Тема 1.4. Черепные нервы – I, II, III, IV, VI пары	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
5.	Тема 1.5. Черепные нервы – V, VII, VIII, IX, X, XII пары	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
6.	Тема 1.6. Экстрапирамидная и мозжечковая система	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
7.	Тема 1.7. Вегетативная нервная система.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
8.	Тема 1.8. Лабораторные и клинические инструментальные методы исследования в неврологии. Высшие корковые функции – нарушения речи.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
9.	Тема 1.9. Основы медицинской генетики. Методология генетических исследова-	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	+

	ний в клинике нервных болезней.				
1.	Тема 2.1. Заболевания периферической нервной системы.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
2.	Тема 2.2. Сосудистые заболевания головного и спинного мозга	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
3.	Тема 2.3. Демиелинизирующие заболевания нервной системы. Миастения. Этиология, патогенез, клиника, лечение.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
4.	Тема 2.4. Наследственные заболевания нервной системы. Болезнь Паркинсона.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
5.	Тема 2.5. Инфекционные заболевания нервной системы	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
6.	Тема 2.6. Вегетативные расстройства. Эпилепсия и пароксизмальные состояния. Головные боли.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
7.	2.7. Общие принципы нейрохирургического лечения заболеваний центральной и периферической нервной системы. Травматические поражения нервной системы.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
8.	2.8. Опухоли головного и спинного мозга, периферической нервной системы.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-10.

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-5	**Знать:** методику опроса и неврологического и генетического осмотра, основные современные методы обследования больного с заболеваниями нервной системы и наследственными заболеваниями; методы описания неврологического пациента и пациента с генетической патологией; современные диагностические технологии в неврологии, нейрохирургии и медицинской генетике по возрастно-половым группам неврологических пациентов с учетом физиологических особенностей организма человека;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не знает методику опроса и неврологического и генетического осмотра, основные современные методы обследования больного с заболеваниями нервной системы и наследственными заболеваниями; методы описания неврологического пациента и пациента с генетической патологией; не знает современные диагностические технологии в неврологии, нейрохирургии и медицинской генетике по возрастно-	Частично знает методику опроса и неврологического и генетического осмотра, основные современные методы обследования больного с заболеваниями нервной системы и наследственными заболеваниями; методы описания неврологического пациента и пациента с генетической патологией; частично знает современные диагностические технологии в неврологии, нейрохирургии и медицинской генетике по возрастно-половым группам неврологических пациентов с уче-	Знает, но не в полной мере методику опроса и неврологического и генетического осмотра, основные современные методы обследования больного с заболеваниями нервной системы и наследственными заболеваниями; методы описания неврологического пациента и пациента с генетической патологией; не в полной мере знает современные диагностические технологии в неврологии, нейрохирургии и медицинской генетике по возрастно-половым группам неврологических пациентов с учетом физиологических особенностей организма	В полной мере знает методику опроса и неврологического и генетического осмотра, основные современные методы обследования больного с заболеваниями нервной системы и наследственными заболеваниями; методы описания неврологического пациента и пациента с генетической патологией; в полном объеме знает современные диагностические технологии в неврологии, нейрохирургии и медицинской генетике по возрастно-половым группам неврологических пациентов с уче-

			половым группам неврологических пациентов с учетом физиологических особенностей организма человека;	том физиологических особенностей организма человека;	человека;	том физиологических особенностей организма человека; владеет дополнительной информацией по теме, согласно повышенному уровню освоения компетенции.
	Уметь проводить и интерпретировать опрос и осмотр и результаты дополнительных исследования; анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий проводить диагностику неврологических заболеваний;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не умеет проводить и интерпретировать опрос и осмотр и результаты дополнительных исследования; анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий проводить диагностику неврологических заболеваний;	Частично умеет проводить и интерпретировать опрос и осмотр и результаты дополнительных исследования; анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий проводить диагностику неврологических заболеваний;	Умеет, но не в полной мере проводить и интерпретировать опрос и осмотр и результаты дополнительных исследования; анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий проводить диагностику неврологических заболеваний;	В полной мере умеет проводить и интерпретировать опрос и осмотр и результаты дополнительных исследования; анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий проводить диагностику неврологических заболеваний;владеет дополнительной информацией по теме, согласно повышенному уровню освоения компетенции.
	Владеть навыками опроса и осмотра больного с заболеванием нервной системы и генетической патологией и интерпре-	Опрос, тестовый контроль, решение задач,	Не владеет навыками опроса и осмотра больного с заболеванием нервной системы	Частично владеет навыками опроса и осмотра больного с заболеванием нервной системы и гене-	Владеет, но не в полной мере навыками опроса и осмотра больного с заболеванием нервной системы и генетической	В полной мере владеет навыками опроса и осмотра больного с заболеванием нервной системы и

	тации; методами анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;	осмотр и ведение пациента	и генетической патологией и интерпретации; методами анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;	тической патологией и интерпретации; методами анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;	патологией и интерпретации; методами анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;	генетической патологией и интерпретации; методами анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий; владеет дополнительной информацией по теме, согласно повышенному уровню освоения компетенции.
ПК-6	**Знать** основные патологические синдромы и симптомы поражения нервной системы; наследственную патологию;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не знает основные патологические синдромы и симптомы поражения нервной системы; наследственную патологию;	Частично осведомлен об основных патологических синдромах и симптомах поражения нервной системы; наследственной патологии;	Знает, но не в полной мере основные патологические синдромы и симптомы поражения нервной системы; наследственную патологию;	В полном объеме знает основные патологические синдромы и симптомы поражения нервной системы; наследственную патологию; владеет дополнительной информацией по теме, согласно повышенному уровню освоения компетенции.
	Уметь анализировать закономерности функционирования нервной системы при различных заболеваниях	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не умеет анализировать закономерности функционирования нервной системы при различных заболеваниях	Умеет частично анализировать закономерности функционирования нервной системы при различных заболеваниях	Умеет проводить анализировать закономерности функционирования нервной системы при различных заболеваниях, но не в полной мере;	В полном объеме умеет анализировать закономерности функционирования нервной системы при различных заболеваниях

	Владеть алгоритмом постановки диагноза заболевания нервной системы и наследственной патологии с учетом МКБ-10	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не владеет алгоритмом постановки диагноза заболевания нервной системы и наследственной патологии с учетом МКБ-10;	Частично владеет алгоритмом постановки диагноза заболевания нервной системы и наследственной патологии с учетом МКБ-10;	Владеет алгоритмом постановки диагноза заболевания нервной системы и наследственной патологии с учетом МКБ-10;	В полном объеме владеет алгоритмом постановки диагноза заболевания нервной системы и наследственной патологии с учетом МКБ-10; владеет дополнительной информацией по теме, согласно повышенному уровню освоения компетенции.
ПК-10	**Знать** методы лечения (терапевтического и хирургического) в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии в неврологии;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не знает методы лечения (терапевтического и хирургического) в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии в неврологии;	Частично осведомлен об методах лечения (терапевтического и хирургического) в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии в неврологии;	Знает, но не в полной мере методы лечения (терапевтического и хирургического) в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии в неврологии;	В полном объеме знает методы лечения (терапевтического и хирургического) в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии в неврологии;
	Уметь назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не умеет назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;	Умеет частично назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;	Умеет назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, но не в полной мере;	В полном объеме умеет назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;

	Владеть алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с неврологическими заболеваниями;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не владеет алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с неврологическими заболеваниями;	Частично владеет алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с неврологическими заболеваниями;	Владеет алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с неврологическими заболеваниями; но не в полной мере;	В полном объеме владеет алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с неврологическими заболеваниями; владеет дополнительной информацией по теме, согласно повышенному уровню освоения компетенции.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний - решение тестовых заданий по разделам Пропедевтика нервных болезней и Частная неврология; устный и письменный опрос по заданной теме;

Пример тестовых заданий:

для текущей успеваемости	**У пациента обнаруживается нарушение чувствительности в нижней половине туловища. Где располагается предположительный очаг?** а) в таламусе б) в полушарии мозга в) во внутренней капсуле **г) в спинном мозге (правильный ответ)** д) в стволе мозга
	У пациента жалобы на слабость в левой ноге, скованность в ней. Объективно обнаруживается повышение рефлексов с левой ноги, снижение мышечной силы слева в ноге, повышение тонуса в левой ноге, рефлекс Бабинского слева. Ваше предположение по поводу расположения очага: **а) очаг в левой половине спинного мозга в грудном отделе (правильный ответ)** б) очаг в нижних отделах прецентральной извилины в) очаг в области ствола справа г) очаг в правой половине спинного мозга в грудном отделе д) поперечное поражение спинного мозга в грудном отделе
	У пациента выявляется сглаженность носогубной складки справа, справа глаз не смыкается полностью, симптом ресниц на 5-6 мм, симптом ракетки до 2-го резца справа, пальпебральный рефлекс справа отсутствует. О каком поражении идет речь? а) центральное поражение лицевого нерва б) поражение Гассерова узла **в) периферическое поражение лицевого нерва (правильный ответ)** г) периферическое поражение тройничного нерва д) поражение 1 ветки тройничного нерва
Для промежуточной аттестации	**Укажите, какой признак характерен для нарушения мозгового кровообращения в бассейне задней мозговой артерии:** а) моноплегия или монопарез ноги б) моторная афазия **в) гемианопсия (правильный ответ)** г) астереогноз д) хватательный рефлекс
	У больного жгучие боли и парестезии в области наружной поверхности бедра. Определите заболевание. а) нейропатия седалищного нерва **б) парестетическая мералгия Бернардта-Рота (правильный ответ)** в) синдром запястного канала г) нейропатия лучевого нерва д) синдром грушевидной мышцы
	МРТ проявления рассеянного склероза:

	а) Множество очагов в белом веществе головного и спинного мозга (правильный ответ) б) Удлиненной формы очаги в спинном мозге длиной не менее 3 сегментов в) Атрофия моста и мозжечка г) Кортикальные очаги в полушариях головного мозга д) Атрофия коры лобных долей, расширение желудочковой системы

Критерии оценки:
Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:
90-100% - оценка «отлично»
80-89% - оценка «хорошо»
70-79% - оценка «удовлетворительно»
Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений - решение клинических задач; разбор клинических примеров, постановка диагноза, построение алгоритма обследования пациента и назначения базисной терапии;

Пример клинической задачи:
1. Женщина 35 лет обратилась с жалобами на двоение при взгляде вдаль.
Заболела около недели назад на фоне полного благополучия, ни с чем свое состояние связать не может. Около двух лет назад перенесла ретробульбарный неврит слева с последующим полным восстановлением остроты зрения через 2 недели.
Объективно обнаруживается: зрачки равные, нистагм вправо, не доводит правое глазное яблоко к наружной спайке глаза на 3 мм, двоение при взгляде вправо, других отклонений в черепных нервах нет. Чувствительных нарушений нет. Сухожильные рефлексы высокие, карпорадиальный рефлекс справа высокий, слева чуть ниже, с бицепс и трицепс слева высокие, справа оживлены, коленные спастичные высокие выше справа, ахилловы высокие равные. Сила по всем группам 5 баллов. В пальценосовой пробе атаксия слева легко степени, в пяточно-коленной пробе умеренная атаксия слева. Менингеальных знаков нет.
1. Предположите диагноз.
2. Перечислите синдромы и можно ли их связать с одним очагом и почему?
3. Какой метод диагностики вы предпочтете для подтверждения диагноза?
4. Какое лечение вы назначите пациенту?

Ответ: 1. Рассеянный склероз – учитывая молодой возраст пациентки, начало без инфекционных явлений, с учетом перенесенного ранее ретробульбарного неврита.
2. Синдром глазодвигательных нарушений, синдром поражения двигательной системы, мозжечковый синдром – связать с одним очагом не представляется возможным в виду разобщенности прохождения путей пирамидной, мозжечковой систем и путей к глазодвигательным мышцам, вследствие чего необходимо несколько очагов для их одновременного вовлечения в патологический процесс.
3. Для подтверждения диагноза необходимо проведение МРТ исследование головного мозга для подтверждения многоочагового повреждения ЦНС.
4. Лечение кортикостероидами (метилпреднизолон пульс-терапия) для купирования обострения с последующим назначением препаратов изменяющих течение рассеянного склероза (интерфероновые препараты).

Критерии оценки
«Отлично» (90-100 баллов) Правильно решает клиническую задачу, знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний, имеет правильное направление в суждениях о задаче, умеет и владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения, владеет дополнительной информацией о нозологии
«Хорошо» (80-89 баллов) Правильно решает клиническую задачу, знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний, имеет правильное направление в сужде-

ниях о задаче, частично умеет и владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения
«Удовлетворительно» (70-79 баллов) Частично правильно решает клиническую задачу, частично знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний, имеет правильное, но неточное направление в суждениях о задаче, частично умеет и владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения
«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) Не может решить клиническую задача, не знает симптомы и синдромы, не умеет и не владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения

3 уровень – оценка навыков - осмотр пациента неврологического профиля;

Демонстрация неврологического осмотра пациента с различной с патологией нервной системы, согласно требованиям кафедры, объяснение выявленных симптомов, объединение их в синдромы, клиническое рассуждение о пациенте соответственно объективному осмотру.

Критерии оценки

«Отлично» (90-100 баллов) В полном объеме умеет и владеет методикой неврологического осмотра, согласно программе кафедры, владеет клиническим рассуждением, может ответить на дополнительные вопросы, владеет дополнительной информацией
«Хорошо» (80-89 баллов) Умеет и владеет методикой неврологического осмотра, согласно программе кафедры, частично владеет клиническим рассуждением, частично может ответить на дополнительные вопросы
«Удовлетворительно» (70-79 баллов) Частично умеет и владеет методикой неврологического осмотра, согласно программе кафедры, не может ответить на дополнительные вопросы, не владеет клиническим рассуждением
«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) Не умеет и не владеет методикой неврологического осмотра

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу, модулю - в 100–балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (экзамена) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется бально-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Экзамен проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия», в конце учебного года.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на экзамене (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
  - Посещение большей части лекций
  - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
  - Посещение большей части практических занятий
  - Ответ верный, но недостаточный
  - Слабая активность на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
  - Высокая активность на занятии
  - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

Промежуточная аттестация – экзамен.

Экзамен проводится в конце учебного года (8 семестр) на базе кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики и представлен тремя блоками:

1 блок – практические навыки – проводится осмотр неврологического пациента в отделении согласно билету по практическим навыка. Билет представлен двумя вопросами из раздела пропедевтика нервных болезней и касается неврологического осмотра пациента с последующим клиническим рассуждением.

2 блок – теоретический материал – проводится устный опрос согласно билету, который содержит 2 вопроса из разделов Пропедевтика нервных болезней и Частная неврология.

3 блок – решение клинической задачи – оценивается решение клинической задачи по пройденным темам с выделением симптомов и синдромов, постановкой диагноза, составлением алгоритма диагностического поиска и назначения адекватного лечения; к задаче прилагаются результаты нейровизуализации согласно приведенной ситуации.

Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)

Блоки экзамена

1 блок – практические навыки

Результат не достигнут (менее 70 баллов) Не знает основной материал согласно теме билета; не умеет и не владеет методикой неврологического осмотра; не знает симптомы и синдромы,

Результат минимальный (70–79 баллов) Частично владеет темой билета, частично знает основные опорные пункты темы билета; частично умеет и владеет методикой неврологического осмотра, согласно программе кафедры, не может ответить на дополнительные вопросы, не владеет клиническим рассуждением; частично знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний

Результат средний (80–89 баллов) Знает основной материал, но не в полной мере; умеет и владеет методикой неврологического осмотра, согласно программе кафедры, частично владеет клиническим рассуждением, частично может ответить на дополнительные вопросы; знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний;

Результат высокий (90–100 баллов) В полном объеме владеет основным материалом; в полном объеме умеет и владеет методикой неврологического осмотра, согласно программе кафедры, владеет клиническим рассуждением, может ответить на дополнительные вопросы; знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний;

2 блок - теоретический материал

Результат не достигнут (менее 70 баллов) Не знает основной материал согласно теме билета;

Результат минимальный (70–79 баллов) Частично владеет темой билета, частично знает основные опорные пункты темы билета; не может ответить на дополнительные вопросы, не владеет клиническим рассуждением; частично знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний

Результат средний (80–89 баллов) Знает основной материал, но не в полной мере; частично владеет клиническим рассуждением, частично может ответить на дополнительные вопросы; знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний;

Результат высокий (90–100 баллов) В полном объеме владеет основным материалом; владеет клиническим рассуждением, может ответить на дополнительные вопросы; знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний; владеет дополнительной информацией согласно теме билет

3 блок - решение клинической задачи

Результат не достигнут (менее 70 баллов) Не знает основной материал согласно теме билета; не знает симптомы и синдромы, не умеет и не владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения

Результат минимальный (70–79 баллов) Частично владеет материалом, частично знает основные опорные пункты материала; не может ответить на дополнительные вопросы, не владеет клиническим рассуждением; частично знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний, имеет правильное, но неточное направление в суждениях о задаче, частично умеет и владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения

Результат средний (80–89 баллов) Знает основной материал, но не в полной мере; частично владеет клиническим рассуждением, частично может ответить на дополнительные во-

просы; знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний, имеет правильное направление в суждениях о задаче, частично умеет и владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения
Результат высокий (90–100 баллов) В полном объеме владеет основным материалом; владеет клиническим рассуждением, может ответить на дополнительные вопросы; знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний, имеет правильное направление в суждениях о пациенте, умеет и владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения, владеет дополнительной информацией о нозологии

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В бибилотеке
1.	Нервные болезни: учеб. пособие для системы послевуз. образования врачей по специальности "Терапия" / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - 6-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2013. - 554, [6] с. : рис., табл. ; 24 см. - Словарь терминов в неврологии: с. 524-547. - Алф. указ.: с. 548-554. - 1500 экз. - ISBN 978-5-98322-917-4	-	346
2.	Неврология и нейрохирургия: учеб. для студентов мед. вузов : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 - Т. 1 : Неврология. - 2009. - 612, [12] с. : рис., табл. ; 21 см + 1 эл. опт. диск (CD-ROM) : визуал. . - Предм. указ.: с. 602-612. - 2000 экз. - ISBN 978-5-9704-1128-5		198
3.	Неврология и нейрохирургия: учебник для студентов мед. вузов : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 - .Т. 2 : Нейрохирургия / под ред.: А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 2009. - 419, [5] с. : рис., табл. ; 21 см. - Библиогр.: с. 416. - Предм. указ.: с. 417-419. - 3000 экз. - ISBN 978-5-9704-0909-1		199
4.	"Клиническая генетика [Электронный ресурс] : учебник / Н. П. Бочков, В. П. Пузырев, С. А. Смирнихина; под ред. Н. П. Бочкова. - 4-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435700.html		

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Михайленко, Анатолий Андреевич Клиническая неврология: семиотика и топическая диагностика [Текст] : учеб. пособие / А. А. Михайленко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - СПб. : Фолиант, 2012. - 431, [1] с. : рис. ; 24 см. - Семант. словарь распространенных неврол. терминов: с. 418-428. - Эпонимы в неврологии: с. 429-431. - 1000 экз. - ISBN 978-5-93929-220-7 9		153
2	Черепно-мозговая травма. Диагностика и лечение [Электронный ресурс] / Лихтерман Л. Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431047.html		
3	Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии [Электронный ресурс] : руководство / А. А. Скоромец, Д. Г. Герман, М. В. Ирецкая, Л. Л. Брандман. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431511.html		
4	Эпилепсия и ее лечение [Электронный ресурс] / Е.И. Гусев, Г.Н. Авакян, А.С. Никифоров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431276.html		
5	Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы[Электронный ресурс] : руководство для врачей / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Т. 1. - М. : Литтерра, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501464.html Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : в 2 т. [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Древаль О.Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Т. 2. - М. : Литтерра, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501471.html		
6	Медицинская генетика [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Акуленко Л. В. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433614.html		
7	Пропедевтика нервных болезней**:** неврологический осмотр и история болезни [Электронный ресурс] : учеб. пособие / [И. Ф. Хафизова и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Электрон. текстовые дан. (1,33 МБ). - Казань : КазГМУ, 2019. - 91 с. : ил. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Прил.: с. 88-90. - Библиогр.: с. 91. - Б. ц.		

Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Журнал неврологии и психиатрии им. В.В. Корсакова
2.	Неврологический вестник
3.	Неврологический журнал
4	Клиническая неврология
5	Анналы клинической и экспериментальной неврологии

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Требования по выполнению контрольной работы. Контрольная работа выполняется во время практических занятий. В работе указывается тема и ФИО преподавателя, без титульного листа. Работа должна четко отвечать на поставленный вопрос, иметь явно выраженные введение, основную часть и заключение (но без соответствующих заголовков).

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации неврологических, генетических и нейрохирургических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к выполнению тестов. Тестовые задания включают 25 вопросов, на решение которых отводится 30 минут, вам необходимо выбрать 1 правильный ответ.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Оценка практических навыков проводится в неврологическом отделении, студенту выдается билет с 2 вопросами, в котором указаны жалобы пациента, соответствующие поражению какой-либо структуры нервной системы (двигательной, чувствительной, экстрапирамидной, мозжечковой систем, черепных нервов, высших корковых функций (афазии), выявление менингеального, вертебрального синдромов). Согласно жалобам в билете, студент предполагает уровни поражения нервной системы и демонстрирует неврологический осмотр пораженной си-

стемы на пациенте, затем характеризует вкратце и емко как будут дифференцироваться клинически различные уровни поражения данной системы (двигательной, чувствительной и т.д.) и какие основные заболевания он предполагает обнаружить. Соответственно задачам, студент демонстрирует на пациенте неврологический осмотр, при этом уточняя какие патологические отклонения он ожидает обнаружить в представленном случае.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

11.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
2.	Неврология	1. Учебно-методический кабинет (ординаторская). 2. Лекционная аудитория*. 3. Учебные комнаты (к.1, 2)*. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт); компьютеры с мониторами (2 шт).	г. Казань, ул. Чуйкова, 54 7 ГКБ, 2 этаж Г. Казань, ул. Лечебная 7, ГКБ 12, каб. 406 Г. Казань, ул. Мавлютова 2, ГКБ 18, каб 204
6.	Нейрохирургия	Учебная комната (1) Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы.	ул. Карбышева, 12а, ГУ Межрегиональный клинико-диагностический центр, отделение нейрохирургии
7.	Мед. генетика	Учебная комната (1) Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы.	Поликлиника РКБ, корпус Г, медико-генетический центр, 3-й этаж, каб. 38

*В ГАУЗ Городская клиническая больница № 7 отделение неотложной неврологии № 2, ул. Чуйкова, 54 занятия проводятся в учебных аудиториях подведомственных КГМУ (отв. проф. Клюшкин И.В.).

\ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____» _____ 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Факультетская терапия

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальная терапия

Курс: 4

Семестры: 7, 8

Лекции 40 час.

Семинарские занятия 135 час.

Самостоятельная работа 77 час.

Экзамен 8 семестр 36 час.

Всего 288 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 8

2019 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующая кафедрой госпитальной терапии, д.м.н._____Д.И. Абдулганиева
Профессор кафедры госпитальной терапии, д.м.н._____ Г.С. Галяутдинов
Ассистент кафедры госпитальной терапии, к.м.н._____Г.И. Нуруллина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии « ___ » _____ 2019 года протокол № _____ .

Заведующая кафедрой
госпитальной терапии, д.м.н., профессор Д.И. Абдулганиева

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «___» _____ 2019 года (протокол № ___)

Председатель предметно-методической комиссии
д.м.н., профессор Д.И.Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину «Факультетская терапия»:

Преподаватель кафедры	Д.И. Абдулганиева
Преподаватель кафедры	А.Н. Максудова
Преподаватель кафедры	Г.С. Галяутдинов
Преподаватель кафедры	С.Д. Маянская
Преподаватель кафедры	С.А. Лапшина
Преподаватель кафедры	Л.К. Бомбина
Преподаватель кафедры	Р.А. Абдулхаков
Преподаватель кафедры	Л.И. Фейсханова
Преподаватель кафедры	Л.И. Мясоутова
Преподаватель кафедры	Д.Д. Мухаметова
Преподаватель кафедры	Г.И. Нуруллина
Преподаватель кафедры	Н.Г. Шамсутдинова
Преподаватель кафедры	Е.С. Бодрягина

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью освоения модуля **«Факультетская терапия»** является овладение знаниями об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях основных заболеваний внутренних органов и умение распознавания профессиональных болезней; углубление понятий о методологии клинического мышления, выработке и обосновании рекомендации по диагностике, лечению, профилактике и трудоспособности больных; закрепление и расширение объема навыков; трактовки наиболее распространенных инструментально-лабораторных методов исследования больных терапевтического профиля, развитие у студентов междисциплинарного мышления с последующим формированием у студентов необходимого объема практических умений для самостоятельной работы в учреждениях амбулаторно-поликлинической помощи.

Задачи освоения дисциплины (модуля).

1) сформировать у студентов представление об этических и деонтологических аспектах врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками;

2) обучить студентов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований;

3) сформировать у студентов навыки выявления основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии;

4) обучить студентов правильной постановке диагноза на основании опроса, физикального осмотра и результатов лабораторных и инструментальных исследований;

5) обучить студентов назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с заболеваниями терапевтического профиля;

6) сформировать у студентов понятие о профилактике возникновения заболеваний, навыках здорового образа жизни, способствующих поддержанию на должном уровне их двигательной активности, устранению вредных привычек;

7) выработать у студентов навыки использования и ведения нормативной документации, принятой в здравоохранении, ведения медицинской карты стационарного больного.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общекультурные компетенции:

ОК-8: готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

В результате освоения ОК-8 обучающийся должен:

Знать: основы межличностного общения, принципы функционирования профессионального коллектива, понимать роль корпоративных норм и стандартов; о социальных, этнических, конфессиональных и культурных особенностях представителей тех или иных социальных общностей.

Уметь: работать в коллективе, эффективно выполняя задачи профессиональной деятельности; учитывать социальные, этнические, конфессиональные и культурные особенности представителей различных социальных общностей в процессе профессионального взаимодействия в коллективе, толерантно воспринимать эти различия.

Владеть: культурой общения, приемами взаимодействия с сотрудниками, выполняющими различные профессиональные задачи и обязанности; навыками межличностного общения в коллективе, способностью кооперации с коллегами; в процессе работы в коллективе этическими нормами, касающимися социальных, конфессиональных, культурных различий; способами и приемами предотвращения возможных конфликтных ситуаций в процессе профессиональной деятельности.

профессиональные компетенции:

ПК–5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.

Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.

Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных.

ПК–6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

Уметь: выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ.

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ.

ПК-10: готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи.

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

ПК-11: готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

В результате освоения ПК-11 обучающийся должен:

Знать: показания к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, современные методы лечения неотложных и угрожающих жизни

состояний.

Уметь: составить план оказания неотложной помощи пациентам, оценить необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при клинической смерти.

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Факультетская терапия» включена в базовую часть Рабочего учебного плана.

Предшествующим курсом, на котором непосредственно базируется дисциплина «Факультетская терапия» является «Пропедевтика внутренних болезней».

Дисциплина «Факультетская терапия» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Госпитальная терапия», «Клиническая фармакология», «Поликлиническая терапия», «Инфекционные болезни».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов; .

диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях

и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

3. Объем дисциплины «Факультетская терапия» в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 8 зачетных единиц (ЗЕТ), 288 академических часов.

Форма контроля – экзамен

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
288	40	135	77

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины «Факультетская терапия» и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоят. работа	
		Всего	Лекции	Прак. занятия		
7 семестр						
Раздел 1. Введение в дисциплину						
1.	Тема 1.1. Введение в терапевтическую дисциплину. Методология диагноза	6	2		4	Тестирование
2.	Тема 1.2. Методология лечения	4	2		2	Тестирование
Раздел 2. Кардиология						
3.	Тема 2.1. Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия	11	2	5	4	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
4.	Тема 2.2. Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда	10	2	6	2	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
5.	Тема 2.3. Артериальные гипертензии	9	2	5	2	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
6.	Тема 2.4. Нарушение ритма и проводимости	12	2	6	4	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
7.	Тема 2.5. Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Вторичные пороки сердца	10		6	4	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
8.	Тема 2.6. Хроническая сердечная недостаточность	10		6	4	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
Раздел 3. Пульмонология						
9.	Тема 3.1. Пневмонии	9	2	5	2	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
10.	Тема 3.2. Бронхиальная астма	9	2	5	2	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач

11.	Тема 3.3. Хроническая обструктивная болезнь легких	9	2	5	2	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
Раздел 4. Гастроэнтерология						
12.	Тема 4.1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	9		5	4	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
13.	Тема 4.2. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки	7		5	2	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
14.	Тема 4.3. Язвенная болезнь. Естественное течение инфекции H.pylori	4	2		2	Тестирование
15.	Тема 4.4. Хронический панкреатит	9		5	4	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
Раздел 5. История болезни. Зачет						
16.	Тема 5.1. Курация больных. Написание истории болезни	8		2	6	Демонстрация студентом необходимых практических умений у постели больного
17.	Тема 5.2. Защита истории болезни. Тестовый контроль	8		4	4	Устный опрос Тестирование
	Итого	**144**	**20**	**70**	**54**	
Форма промежуточного контроля – зачет						
8 семестр						
Раздел 6. Нефрология						
18.	Тема 6.1. Инфекции верхних мочевых путей. Пиелонефрит	7		5	2	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
19.	Тема 6.2. Гломерулонефриты	9	2	5	2	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
20.	Тема 6.3. Хроническая болезнь почек	9	2	5	2	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
Раздел 7. Гематология						
21.	Тема 7.1. Анемии	8	2	5	1	Устный опрос Тестирование Решение

						ситуационных задач
22.	Тема 7.2. Лейкозы	8	2	5	1	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
23.	Тема 7.3. Миеломная болезнь	7		5	2	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
Раздел 8. Ревматология						
24.	Тема 8.1. Остеоартроз	8	2	5	1	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
25.	Тема 8.2. Ревматоидный артрит	7	2	4	1	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
26.	Тема 8.3. Подагра	7	2	4	1	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
27.	Тема 8.4. Системная красная волчанка	7		5	2	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
Раздел 9. Гепатология						
28.	Тема 9.1. Хронические гепатиты	7		5	2	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
29.	Тема 9.2. Цирроз печени	8	2	5	1	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
30.	Тема 9.3. Неалкогольная жировая болезнь печени	2	2			Тестирование
Раздел 10. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней						
31.	Тема 10.1. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	6	2	2	2	Тестирование Устный опрос Решение ситуационных задач
Раздел 11. История болезни.						
32.	Тема 11.1. Курация больных. Написание истории болезни	4		2	2	Демонстрация студентом необходимых практических умений у

						постели больного
33.	Тема 11.2. Защита истории болезни. Итоговый тестовый контроль	5		3	2	Устный опрос Тестирование
	Итого	**108**	**20**	**65**	**23**	
Форма промежуточного контроля - экзамен		**36**				
Всего		**288**	**40**	**135**	**77**	

4.2. Содержание дисциплины «Факультетская терапия», структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	Раздел 1.		
1.	**Тема 1.1**		
	Содержание лекционного курса	Тема 1.1. Введение в дисциплину. Методология диагноза	ОК-8
	Содержание темы практического занятия		
2.	**Тема 1.2.**		
	Содержание лекционного курса	Тема 1.2. Методология лечения	ОК-8, ПК-5, ПК-6
	Содержание темы практического занятия		
	Раздел 2.		
3.	**Тема 2.1.**		
	Содержание лекционного курса	Тема 2.1. Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Тема 2.1. Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
4.	**Тема 2.2.**		
	Содержание лекционного курса	Тема 2.2. Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Тема 2.2. Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
5.	**Тема 2.3.**		
	Содержание лекционного курса	Тема 2.3. Артериальные гипертензии	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Тема 2.3. Артериальные гипертензии	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
6.	**Тема 2.4.**		
	Содержание лекционного курса	Тема 2.4. Нарушение ритма и проводимости	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10,

			ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Тема 2.4. Нарушение ритма и проводимости	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10. ПК-11
7.	**Тема 2.5.**		
	Содержание лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Тема 2.5. Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь сердца	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
8.	**Тема 2.6.**		
	Содержание лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Тема 2.6. Хроническая сердечная недостаточность	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
	Раздел 3.		
9.	**Тема 3.1**		
	Содержание лекционного курса	Тема 3.1. Пневмонии	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Тема 3.1. Пневмонии	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
10.	**Тема 3.2**.		
	Содержание лекционного курса	Тема 3.2. Бронхиальная астма	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Тема 3.2. Бронхиальная астма	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
11.	**Тема 3.3.**		
	Содержание лекционного курса	Тема 3.3. Хроническая обструктивная болезнь легких	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Тема 3.3. Хроническая обструктивная болезнь легких	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
	Раздел 4.		
12.	**Тема 4.1.**		
	Содержание лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Тема 4.1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10
13.	**Тема 4.2.**		
	Содержание лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Тема 4.2. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
14.	**Тема 4.3.**		

	Содержание лекционного курса	Тема 4.3. Язвенная болезнь. Естественное течение инфекции H.pylori	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия		
15.	**Тема 4.4.**		
	Содержание лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Тема 4.4. Хронический панкреатит	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
	Раздел 5.		
16.	**Тема 5.1.**		
	Содержание лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Тема 5.1. Курация больных. Написание истории болезни	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
17.	**Тема 5.2.**		
	Содержание лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Тема 5.2. Защита истории болезни. Тестовый контроль	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
	Раздел 6.		
18.	**Тема 6.1.**		
	Содержание лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Тема 6.1. Инфекции верхних мочевых путей. Пиелонефрит	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10
19.	**Тема 6.2.**		
	Содержание лекционного курса	Тема 6.2. Гломерулонефриты	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Тема 6.2. Гломерулонефриты	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10
20.	**Тема 6.3.**		
	Содержание лекционного курса	Тема 6.3. Хроническая болезнь почек	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Тема 6.3. Хроническая болезнь почек	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Раздел 7.		
21.	**Тема 7.1.**		
	Содержание лекционного курса	Тема 7.1. Анемии	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Тема 7.1. Анемии	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
22.	**Тема 7.2.**		
	Содержание лекционного курса	Тема 7.2. Лейкозы	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Тема 7.2. Лейкозы	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10,

			ПК-11
23.	**Тема 7.3**.		
	Содержание лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Тема 7.3. Миеломная болезнь	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
	Раздел 8		
24.	**Тема 8.1**		
	Содержание лекционного курса	Тема 8.1. Остеоартроз	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Тема 8.1. Остеоартроз	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10
25.	**Тема 8.2**		
	Содержание лекционного курса	Тема 8.2. Ревматоидный артрит	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Тема 8.2. Ревматоидный артрит	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10
26.	**Тема 8.3**		
	Содержание лекционного курса	Тема 8.3. Подагра	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Тема 8.3. Подагра	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
27.	**Тема 8.4**		
	Содержание лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Тема 8.4. Системная красная волчанка	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
	Раздел 9		
28.	**Тема 9.1**		
	Содержание лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Тема 9.1. Хронический гепатит	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10
29.	**Тема 9.2**		
	Содержание лекционного курса	Тема 9.2. Цирроз печени. Синдром портальной гипертензии	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Тема 9.2. Цирроз печени	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10
30.	**Тема 9.3**		
	Содержание лекционного курса	Тема 9.3. Неалкогольная жировая болезнь печени	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия		
	Раздел 10		
31.	**Тема 10.1**		
	Содержание лекционного курса	Тема 10.1. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11

	Содержание практического занятия	Тема 10.1. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
	Раздел 11		
32.	**Тема 11.1.**		
	Содержание темы практического занятия	Тема 11.1. Курация больных. Написание истории болезни	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
33.	**Тема 11.2.**		
	Содержание темы практического занятия	Тема 11.2. Защита истории болезни. Итоговый тестовый контроль	ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Факультетская терапия»

№ п/п	**Наименования**
Болезни органов кровообращения	
16.	Алгоритм ЭКГ диагностики и неотложной помощи при нарушениях ритма сердца и проводимости / Мангушева М.М., Протопопов М.С. – Казань: КГМУ, 2011. – 43 с.
17.	Алгоритм оценки ЭКГ для диагностики неотложных состояний / Мангушева М.М., Протопопов М.С. – Казань: КГМУ, 2011. – 29 с.
18.	Учебное пособие для самостоятельной работы студентов лечебного факультета медицинских вузов «Мерцательная аритмия». «Рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060101 – Лечебное дело. / Галяутдинов Г.С. Казань: КГМУ, 2014.- С. 200.
19.	Новые пероральные антикоагулянты в современной клинической практике. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов лечебного факультета медицинских вузов / Галяутдинов Г.С. – Казань: КГМУ, 2015. – 140 с.
Болезни органов дыхания	
3.	Пневмония (Pneumonia). Учебно – методическое пособие/ Шамсутдинова Н.Г., Костерина А.В. – Казань, 2014. – С. 48.
4.	Хроническая обструктивная болезнь легких (Chronic Obstructive Lung Diseases) Учебно – методическое пособие / Шамсутдинова Н.Г., Костерина А.В. – Казань, 2013. – С. 48.
5.	Бронхиальная астма (Bronchial asthma). Учебно – методическое пособие / Шамсутдинова Н.Г., Костерина А.В. – Казань, 2015. – С. 48.
Болезни системы крови	
3.	Миелопролиферативные заболевания. Учебно-методическое пособие/ Костерина А.В. – Казань: КГМУ, 2011. – 57 с.
Болезни органов пищеварения	
5.	Helicobacter pylori. Клинические варианты инфекции. Учебно-методическое пособие. Helicobacter pylori. Clinical variants of infection. Manual. / Д.И. Абдулганиева, Е.С. Бодрягина, Д.Д. Мухаметова. – Казань: КГМУ, 2014. – 34 с.
6.	Абдулганиева Д.И. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Учебно-методическое пособие. Gastroesophageal reflux disease. Manual / Д.И.Абдулганиева, Е.С. Бодрягина, Д.Д. Мухаметова //Казань: КГМУ 2012. – 28 с.
7.	Хронический панкреатит. Учебно-методическое пособие. Chronic pancreatitis. Manual / Д.И. Абдулганиева, Е.С. Бодрягина. – Казань: КГМУ, 2016. – 30 с.
8.	Абдулганиева Д.И. Нестероидные противовоспалительные препараты: токсическое воздействие на желудочно-кишечный тракт: Учебно-методическое пособие / Д.И.

	Абдулганиева // Казань: КГМУ 2011. – 34 с.
Болезни почек	
1.	Внутренние болезни : учебник с компакт-диском : в 2 т. / [Р. А. Абдулхаков и др.] ; под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа. - 2010.
4.	Максудова А.Н., Халфина Т.Н., Хуснутдинова Л.А. Хроническая болезнь почек. Учебно-методическое пособие. 2013. 23с
Болезни суставов, системные заболевания соединительной ткани	
1.	Внутренние болезни : учебник с компакт-диском : в 2 т. / [Р. А. Абдулхаков и др.] ; под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа. - 2010.
4.	Ведение больных с ревматоидным артритом. Методические рекомендации. / Мясоутова Л.И., Абдракипов Р.З., Якупова С.П., Лапшина С.А., Мухина Р.Г., Под.ред. Салихова И.Г. - Казань, 2011. – С. 18.
5.	Цикл лекций: «Диагностические критерии, классификация, диагностика и фармакотерапия ревматических заболеваний». Часть 1. Ревматоидный артрит. Учебно-методическое пособие для студентов. / Ахмеров С.Ф., Лапшина С.А., Мясоутова Л.И., Ахунова Р.Р., Ахунова Г.Р. Казань: КГМУ, 2011. – С.36с.
6.	Диагностические критерии, классификация, диагностика и фармакотерапия ревматических заболеваний». Часть 2. Остеоартроз. Электронное учебно – методическое пособие./ Лапшина С.А., Мясоутова Л.И. - Казань: КГМУ, 2013. – с.33.
7.	Подагра. /Максудова А.Н., Салихов И.Г., Хабиров Р.А., Халфина Т.Н. - Москва: Медпресс-информ, 2012.– 110 с.
8.	Локальная терапия заболеваний суставов. Учебно - методическое пособие. / Салихова А.И., Лапшина С.А., Мясоутова Л.И. – Казань: КГМУ, 2010, С.28.
9.	Нестероидные противовоспалительные препараты: Методическое пособие для студентов/ Якупова С.П., Исаева В.Н. – Казань: КГМУ, 2011. – 15 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы по дисциплине «Факультетская терапия»

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			ОК-8	ПК-5	ПК-6	ПК-10	ПК-11
Раздел 1							
1.	**Тема 1.1.**	Лекция	+	–	–	–	–
		Практическое занятие	+	–	–	–	–
	Тема 1.2.	Лекция	+	+	+	–	–
		Практическое занятие	+	+	+	–	–
Раздел 2							
2.	**Тема 2.1.**	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	Тема 2.2.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	Тема 2.3.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	Тема 2.4.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	Тема 2.5.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	Тема 2.6.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
Раздел 3							
	Тема 3.1.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	Тема 3.2.	Лекция	+	+	+	+	+

		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	Тема 3.3.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
Раздел 4							
	Тема 4.1.	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	–
	Тема 4.2.	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	Тема 4.3.	Лекция	+	+	+	+	–
		Практическое занятие					
	Тема 4.4.	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
Раздел 5							
	Тема 5.1.	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	Тема 5.2.	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
Раздел 6							
	Тема 6.1.	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	–
	Тема 6.2.	Лекция	+	+	+	+	–
		Практическое занятие	+	+	+	+	–
	Тема 6.3.	Лекция	+	+	+	+	–
		Практическое занятие	+	+	+	+	–
Раздел 7							
	Тема 7.1.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	Тема 7.2.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	Тема 7.3.	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	+

Раздел 8							
	Тема 8.1.	Лекция	+	+	+	+	–
		Практическое занятие	+	+	+	+	–
	Тема 8.2.	Лекция	+	+	+	+	–
		Практическое занятие	+	+	+	+	–
	Тема 8.3.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	Тема 8.4.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	Раздел 9						
	Тема 9.1.	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	–
	Тема 9.2.	Лекция	+	+	+	+	–
		Практическое занятие	+	+	+	+	–
	Тема 9.3.	Лекция	+	+	+	+	–
		Практическое занятие					
Раздел 10							
	Тема 10.1.	Лекция	+	+	+	+	–
		Практическое занятие	+	+	+	+	–
Раздел 11							
	Тема 11.1.	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	Тема 11.2.	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины «Факультетская терапия» формируются следующие компетенции: ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11.

Перечень компетенций		**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОК-8 готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Знать: основы межличностного общения, принципы функционирования профессионального коллектива, понимать роль корпоративных норм и стандартов; о социальных, этнических, конфессиональных и культурных особенностях представителей тех или иных социальных общностей.	Тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания о принципах функционирования профессионального коллектива, основах межличностного общения; о социальных, этнических, конфессиональных и культурных особенностях представителей тех или иных социальных общностей.	Имеет общие, но не структурированные знания о принципах функционирования профессионального коллектива, основах межличностного общения; о социальных, этнических, конфессиональных и культурных особенностях представителей тех или иных социальных общностей.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания о принципах функционирования профессионального коллектива, основах межличностного общения; о социальных, этнических, конфессиональных и культурных особенностях представителей тех или иных социальных общностей.	Имеет сформированные глубокие систематические знания о принципах функционирования профессионального коллектива, основах межличностного общения; о социальных, этнических, конфессиональных и культурных особенностях представителей тех или иных социальных общностей.
	Уметь: работать в коллективе, эффективно выполняя задачи профессиональной деятельности; учитывать социальные, этнические, конфессиональные и культурные особенности представителей различных социальных общностей в процессе профессионального взаимодействия в коллективе, толерантно воспринимать эти различия.	Устный опрос, устное сообщение	Частично умеет адекватно работать в коллективе, эффективно выполняя задачи профессиональной деятельности; учитывать социальные, этнические, конфессиональные и культурные особенности представителей различных социальных общностей в процессе профессионального взаимодействия в коллективе, толерантно воспринимать эти различия.	В целом успешно, но не систематически умеет адекватно работать в коллективе, эффективно выполняя задачи профессиональной деятельности; учитывать социальные, этнические, конфессиональные и культурные особенности представителей различных социальных общностей в процессе профессионального взаимодействия в коллективе, толерантно воспринимать эти различия.	В целом успешно умеет адекватно работать в коллективе, эффективно выполняя задачи профессиональной деятельности; учитывать социальные, этнические, конфессиональные и культурные особенности представителей различных социальных общностей в процессе профессионального взаимодействия в коллективе, толерантно воспринимать эти различия.	Сформированное умение адекватно работать в коллективе, эффективно выполняя задачи профессиональной деятельности; учитывать социальные, этнические, конфессиональные и культурные особенности представителей различных социальных общностей в процессе профессионального взаимодействия в коллективе, толерантно воспринимать эти различия.

	Владеть: культурой общения, приемами взаимодействия с сотрудниками, выполняющими различные профессиональные задачи и обязанности; навыками межличностного общения в коллективе, способностью кооперации с коллегами; в процессе работы в коллективе этическими нормами, касающимися социальных, конфессиональных, культурных различий; способами и приемами предотвращения возможных конфликтных ситуаций в процессе профессиональной деятельности.	Устный опрос	Обладает фрагментарным владением навыками культурой общения, приемами взаимодействия с сотрудниками, выполняющими различные профессиональные задачи и обязанности; навыками межличностного общения в коллективе, способностью кооперации с коллегами; в процессе работы в коллективе этическими нормами, касающимися социальных, конфессиональных, культурных различий; способами и приемами предотвращения возможных конфликтных ситуаций в процессе профессиональной деятельности.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки культуры общения, приемы взаимодействия с сотрудниками, выполняющими различные профессиональные задачи и обязанности; навыки межличностного общения в коллективе; в процессе работы в коллективе этических норм, касающихся социальных, конфессиональных, культурных различий; способов и приемов предотвращения возможных конфликтных ситуаций в процессе профессиональной деятельности.	В целом обладает устойчивыми навыками культурой общения, приемами взаимодействия с сотрудниками, выполняющими различные профессиональные задачи и обязанности; навыками межличностного общения в коллективе, способностью кооперации с коллегами; в процессе работы в коллективе этическими нормами, касающимися социальных, конфессиональных, культурных различий; способами и приемами предотвращения возможных конфликтных ситуаций в процессе профессиональной деятельности.	Успешно и систематически применяет развитые навыки культуры общения, приемы взаимодействия с сотрудниками, выполняющими различные профессиональные задачи и обязанности; навыки межличностного общения в коллективе, кооперации с коллегами; в процессе работы в коллективе этических норм, касающихся социальных, конфессиональных, культурных различий; способов и приемов предотвращения возможных конфликтных ситуаций в процессе профессиональной деятельности.

ПК–5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.	Тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания о правилах сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Имеет общие, но не структурированные знания о правилах сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о правилах сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Имеет сформированные систематические знания о правилах сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
	Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	Устный опрос, демонстрация у постели больного практических навыков, решение ситуационных задач	Частично умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	В целом успешно, но не систематически умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	В целом успешно умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	Сформированное умение проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.

	Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	Устный опрос, демонстрация у постели больного практических умений, решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным владением приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	Обладает общим представлением, но не систематически применяет приемы и технологии проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	В целом обладает устойчивым приемом и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	Успешно и систематически применяет развитые приемы и технологии проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных
ПК–6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Тестирование , устный опрос	Имеет фрагментарные знания о правилах основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Имеет общие, но не структурированные знания о правилах основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о правилах основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Имеет сформированные систематические знания о правилах основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

	Уметь: выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач	Частично умеет выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	В целом успешно, но не систематически умеет выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	В целом успешно умеет выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Сформированное умение выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ
	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным владением алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Обладает общим представлением, но не систематически применяет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	В целом обладает устойчивым приемом и технологиями алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Успешно и систематически применяет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ

ПК-10: готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Тестирование, устное сообщение, решение ситуационных задач	Имеет фрагментарные знания о правилах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи	Имеет общие, но не структурированные знания о правилах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о правилах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи	Имеет сформированные систематические знания о правилах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи
	Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Устный опрос,устное сообщение, решение ситуационных задач	Частично умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно, но не систематически умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Сформированное умение выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Устный опрос,тестирование, решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным владением алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Обладает общим представлением, но не систематически применяет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом обладает устойчивым приемом и технологиями алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Успешно и систематически применяет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

ПК-11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	**Знать:** показания к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременные методы лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.	тестирование, устное сообщение, устный опрос, решение ситуационных задач	Имеет фрагментарные знания о показаниях к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременных методах лечения неотложных и угрожающих жизни состояний	Имеет общие, но не структурированные знания о показаниях к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременных методах лечения неотложных и угрожающих жизни состояний	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о показаниях к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременных методах лечения	Имеет сформированные систематические знания о о показаниях к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременных методах лечения неотложных и угрожающих
	Уметь: **с**оставить план оказания неотложной помощи пациентам, оценить необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия	Устное сообщение, устный опрос, решение ситуационных задач	Частично умеет **с**оставлять план оказания неотложной помощи пациентам, оценивать необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия	В целом успешно, но не систематически умеет **с**оставлять план оказания неотложной помощи пациентам, оценивать необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные	В целом успешно умеет **с**оставлять план оказания неотложной помощи пациентам, оценивать необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные	Сформированное умение **с**оставлять план оказания неотложной помощи пациентам, оценивать необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия
	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Устное сообщение, устный опрос, решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным владением основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиям и по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих	Обладает общим представлением, но не систематически применяет знания основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих	В целом обладает устойчивым приемом и технологиями основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и	Успешно и систематически применяет знания основных врачебных диагностических и лечебных мероприятияй по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

6.3.1. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы «Факультетская терапия»

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:
– **тестирование;**

Варианты тестовых заданий по дисциплине «Факультетская терапия»:

1. Для хронической обструктивной болезни легких характерно все, кроме:

1) легочного сердце
2) полицитемии
3) дыхательной недостаточности
4) легочной гипертензии
5) левожелудочковой недостаточности

2. Основная причина развития легочного сердца у больного ХОБЛ:

1) деформация бронхиального дерева
2) обструкция дыхательных путей
3) уменьшение ударного объема сердца
4) понижение давления в бронхиолах и альвеолах
5) гипоксия и длительный спазм артерий легких

3. Какие из показателей функции внешнего дыхания лучше всего отражают обструкцию дыхательных путей?

1) диффузионная способность
2) остаточный объем (ОО)
3) объем форсированного выдоха за 1 сек. (ОФВ1).
4) отношение объема форсированного выдоха за 1 сек. к форсированной жизненной емкости легких (ОФВ1/ФЖЕЛ)
5) ОФВ1 и отношение ОФВ1/ФЖЕЛ

4. Гипертрофия левого желудочка происходит вследствие:

1) компенсаторной реакции сердца на повышение артериального давления
2) процессов сердечно-сосудистого ремоделирования
3) стабильно повышенного систолического артериального давления (САД)
4) стабильно повышенного диастолического артериального давления (ДАД)
5) стабильно повышенного САД и ДАД

5. Больного 62 года в течение 8 лет беспокоят боли в области сердца. Боли возникают при ходьбе на 400-500 метров, подъеме на 2 лестничных пролета, длятся несколько минут, проходят в покое и после приема нитроглицерина. Определите форму и функциональный класс стенокардии:

1) нестабильная стенокардия
2) стабильная стенокардия ФК I
3) стабильная стенокардия ФК II
4) стабильная стенокардия ФК III

5) стабильная стенокардия ФК IV

7. Острый коронарный синдром включает в себя все, кроме:

1) инфаркт миокарда с патологическим зубцом Q
2) инфаркт миокарда без патологического зубца Q
3) нестабильную стенокардию
4) вариантную стенокардию
5) стабильную стенокардию

8. Для остронефритического синдрома характерно все, кроме:

1) протеинурии, гематурии
2) артериальной гипертензии
3) отеков
4) лейкоцитурии, бактериурии
5) повышения креатинина, мочевины в крови

9.Определение какого показателя наиболее информативно для выявления нефротического синдрома:

1) величина канальцевой реабсорбции
2) величина суточной протеинурии
3) концентрация креатинина сыворотки крови
4) концентрация мочевой кислоты
5) концентрация холестерина сыворотки

10. Микроб, наиболее часто вызывающий пиелонефрит:

1) Энтерококк
2) Стафилококк
3) Кишечная палочка
4) Протей
5) Синегнойная палочка

11. Бактериурией считается выделение с мочой условно-патогенной флоры в количестве:

1) 102 микробных тел на мл
2) 103 микробных тел на мл
3) 104 микробных тел на мл
4) 105 микробных тел на мл
5) 106 микробных тел на мл

12. Проявлением остеоартроза каких суставов являются узелки Бушара?

1) проксимальных межфаланговых суставов кисти
2) дистальных межфаланговых суставов кисти
3) коленного сустава
4) первого плюснефалангового сустава
5) локтевого сустава

13. На воспалительный характер суставного синдрома указывает:

1) деформация сустава
2) хруст в суставе
3) дефигурация сустава
4) пигментация кожи над суставом
5) боль возникает при нагрузке на сустав.

14. Какие суставы наиболее часто поражаются при ревматоидном артрите?

1) дистальные межфаланговые суставы
2) проксимальные межфаланговые суставы
3) первый пястно-фаланговый сустав
4) суставы шейного отдела позвоночника
5) суставы поясничного отдела позвоночника

15. Хронический лимфолейкоз чаще встречается у:

1) детей
2) пожилых лиц
3) мужчин
4) женщин
5) лиц всех возрастных группах равнозначно

16. Абсолютное количественное снижение продукции тромбоцитов в костном мозге развивается при:

1) тромботической тромбоцитопенической пурпуре
2) идиопатической тромбоцитопенической пурпуре
3) апластической анемии
4) эритремии в развернутую стадию
5) гаптеной тромбоцитопении

17. Продолжительность жизни тромбоцита в организме человека составляет:

1) 5 дней
2) 10 дней
3) 20 дней
4) 30 дней
5) 40 дней

18. Укажите метод диагностики H.pylori, являющийся «золотым стандартом»:

1) уреазный
2) биохимический
3) гистологический
4) бактериологический
5) иммуноферментный

19. Основными факторами развития ГЭРБ являются все, кроме:

1) снижение функции антирефлюксного барьера

2) снижение пищеводного клиренса
3) снижение внутрибрюшного давления
4) повреждающего действия рефлюктата (HCl, пепсин, желчные кислоты)
5) замедленное опорожнение желудка

20. Определение степени тяжести цирроза /индекс Child Pugh/ включает в себя следующие клинико-лабораторные показатели, кроме:

1) наличия асцита
2) стадии печеночной энцефалопатии
3) уровня альбуминов и биллирубина
4) количества тромбоцитов
5) протромбинового времени

Критерии оценки.

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:
90-100% - оценка «отлично»
80-89% - оценка «хорошо»
70-79% - оценка «удовлеторительно»
Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлеторительно».

– **устный опрос;**

Вопросы для устного опроса по теме 3.1. Атеросклероз. ИБС. Стенокардия:

1) Этапы образования атеросклеротической бляшки.
2) Категории риска атеросклероза, факторы риска ИБС.
3) Классификация ИБС.
4) Стабильная стенокардия напряжения: определение, патогенез.
5)Клиническая картина стабильной стенокардии напряжения (ССН), ведущий клинический синдром.
6) Понятие о толерантности к физической нагрузке: функциональные классы ССН.
7) Методы обследования больных с ИБС: нагрузочные пробы, современные методы обследования.
8) Принципы терапии ИБС: основные группы препаратов (с позиции доказательной медицины).

Критерии оценки:
«Отлично» (от 9-10 баллов) выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и дополнительными современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы без наводящих вопросов.
«Хорошо» (от 8 – 8,9 баллов) выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанному на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии; дает четкие ответы на наводящие вопросы преподавателя.
«Удовлетворительно» (от 7-7,9 баллов) – студент демонстрирует знание более половины требуемого материала; низкую активность в дискуссии; дает положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.
«Неудовлетворительно» (от 6 – 6,9 баллов) выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **демонстрация студентом необходимых практических умений у постели больного.**

Примеры заданий по дисциплине Факультетская терапия в рамках модуля Практические навыки и умения:

1) Исследование пульса на лучевой артерии: основные свойства пульса (различный пульс на лучевых артериях (pulsus differens), ритмичность, частота, наполнение и напряжение, величина, форма пульса, состояние сосудистой стенки вне пульсовой волны); дефицит пульса (pulsus deficiens) (указать чему равен).

2) Пальпация печени: состояние нижнего края печени (локализация, форма, консистенция, наличие неровности, бугристости края, болезненность при пальпации).

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) выставляется, если студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику, алгоритм выполнения практических навыков и умений; дает четкую, полную характеристику данных, полученных в ходе обследования пациента), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

«Хорошо» (80-89 баллов) выставляется, если студент обладает теоретическими знаниями (знает методику, алгоритм выполнения практических навыков и умений; дает четкую, полную характеристику данных, полученных при физикальном обследовании пациента), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков и умений; дает недостаточно полную характеристику данных, полученных в ходе обследования пациента), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.

«Неудовлетворительно» (69 и менее баллов) выставляется, если студент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков и умений) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

– **решение ситуационных задач**.

Пример ситуационной задачи

З а д а ч а № 1

Пациент 45 лет, по профессии программист, обратился к участковому врачу с жалобами на боли в эпигастральной области, преимущественно натощак и в ночное время, заставляющие его просыпаться, а также на почти постоянную изжогу, чувство тяжести и распирания в эпигастральной области после приѐма пищи, изжогу, отрыжку кислым, тошноту.

Из анамнеза известно, что пациент много курит, злоупотребляет кофе, питается нерегулярно. Часто бывают обострения хронического фарингита. Болен около трех лет. Не обследовался, лечился самостоятельно (принимал фитотерапию).

При осмотре: состояние удовлетворительное. ИМТ 32,0 кг/м2. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Температура тела нормальная. Зев – миндалины, задняя стенка глотки не гиперемированы. В лѐгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС – 70 уд.в мин., АД – 120/80 мм рт.ст. Живот участвует в акте дыхания, при

пальпации мягкий, болезненный в эпигастральной области, напряжения мышц живота нет, симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.
ЭФГДС: пищевод свободно проходим, утолщены продольные складки, очаговая гиперемия слизистой дистального отдела пищевода, кардия смыкается не полностью. В желудке натощак содержится небольшое количество светлой секреторной жидкости и слизи. Складки слизистой оболочки желудка утолщены, извитые. Луковица 12-перстной кишки деформирована, на задней стенке выявляется дефект слизистой до 0,5 см в диаметре. Края дефекта имеют чѐткие границы, гиперемированы, отѐчны. Дно дефекта покрыто фибринозными наложениями белого цвета. Постбульбарные отделы без патологии. Уреазный тест на наличие H. pylori – положительный.

Вопросы к задаче:
1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какое лечение Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии. Обоснуйте свой выбор.
5. Что нужно назначить пациенту в качестве профилактической терапии «по требованию» при появлении симптомов, характерных для обострения язвенной болезни?

Критерии оценки:

«Отлично» (90–100 баллов) выставляется, если задание выполнено, сделаны выводы;
«Хорошо» (80–89 баллов) – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
«Удовлетворительно» (70–79 баллов) – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
«Неудовлетворительно» (менее 70 баллов) – содержание задания не осознано, выводы неадекватны заданию.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:
– ситуационные задачи на принятие решения в неотложной ситуации;

З а д а ч а № 2
Больная С., 36 лет, доставлена в приемный покой стационара бригадой «Скорой помощи» в сопровождении матери.
Анамнез заболевания: Ухудшение состояния отмечает в течение 1,5 месяцев. В течение полугода у больной обильные менструации, которые отмечались и последние 3 дня. В день поступления в клинику больная внезапно почувствовала резкую слабость и головокружение, упала на улице и потеряла сознание.
При осмотре: состояние тяжелое, кома 1, больная удовлетворительного питания, резкая бледность кожи и слизистых оболочек, синяки на коже предплечий и бедер, лимфоузлы не увеличены, положительные симптомы щипка и жгута. Дыхание жесткое, хрипов нет. Тоны сердца глухие, ритмичные, пульс 130 в 1 мин. АД 80/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены.
Анализ мочи: без патологии.
Анализ крови: Эр. – 1,5 х 10^{12}/л, Hb – 40 г/л, ретикулоциты. – 0,1%, тромбоциты – 9×10^{9}/л, L – 2,3 х 10^{9}/л, б – 0%, э – 0%, п – 3%, с – 52%, лимф. 39%, мон. –6%, Tr – 293.000×10^{9}/л, СОЭ – 42мм/час.

Вопросы к задаче:

1. Ваш диагноз?
2. Какое неотложное состояние развилось у больной? Оцените степень тяжести.
3. Предложите алгоритм оказания неотложной помощи.

Отлично» (90–100 баллов) выставляется, если задание выполнено, сделаны выводы;
«Хорошо» (80–89 баллов) – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
«Удовлетворительно» (70–79 баллов) – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
«Неудовлетворительно» (менее 70 баллов) – содержание задания не осознано, выводы неадекватны заданию.

З а д а ч а № 3

Больная К., 69 лет, доставлена в клинику в тяжелом состоянии с жалобами на резкую слабость, одышку, тяжесть за грудиной, кашель.

В анамнезе: в течение 10 лет беспокоят боли в сердце при ходьбе. Три года назад перенесла инфаркт миокарда. Ухудшение состояния наступило 5 дней назад, когда после переохлаждения появился озноб, повысилась температура тела до 39^0С, появились боли за грудиной, нарастала одышка и кашель со скудной мокротой. В день поступления был приступ удушья, сжимающие боли за грудиной, клокочущее дыхание, была госпитализирована в связи с подозрением на инфаркт миокарда.

Объективно: состояние тяжелое, ортопноэ, выраженный цианоз губ, акроцианоз. В легких: справа почти на всем протяжении укорочен перкуторный звук, дыхание справа в верхнем отделе бронхиальное, здесь же выраженная крепитация. В нижнем отделе справа (ниже угла лопатки) дыхание ослаблено. Слева в нижнем отделе – незвучные влажные хрипы в значительном количестве. ЧДД 40 в 1 минуту. Сердце расширено влево на 1 см от левой срединно-ключичной линии. Тоны глухие. Пульс 112 ударов в минуту. Живот при пальпации - мягкий, безболезненный. Печень на 2-3 см ниже края реберной дуги. Селезёнка не пальпируется.

ЭКГ: синусовая тахикардия, отклонение электрической оси сердца вправо, подъем сегмента ST в V1 – V4, депрессия сегмента ST в V5 – V6.

Анализ крови: Hb-140 г/л, L–12×10^9/л, СОЭ – 70 мм/час. В нейтрофилах токсическая зернистость.

Вопросы к задаче:

1. Правилен ли диагноз врача «Скорой помощи»? Если да, то почему? Если нет, то почему?
2. Сформулируйте клинический диагноз.
3. Тактика ведения больной.

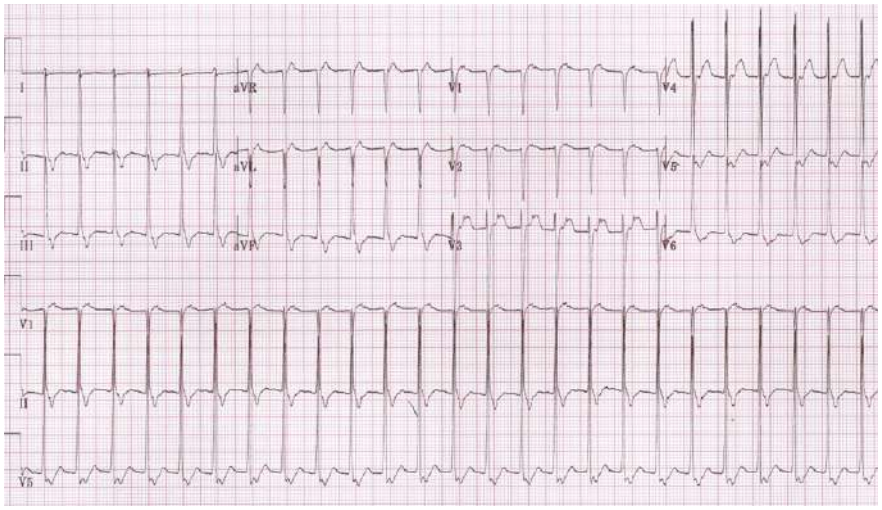
З а д а ч а №12

В приемное отделение ЦРБ родственниками доставлена женщина, 40 лет, с жалобами на внезапно начавшийся приступ сердцебиения. Пациентка отмечает резкую слабость, потливость, головокружение.

Из анамнеза: подобные приступы наблюдались и ранее, начинались внезапно, купировались в течение нескольких минут при натуживании во время глубокого вдоха с зажатым носом, надавливании в течении нескольких секунд на глазные яблоки. В этот раз данные мероприятия не были эффективны.

Объективно: пациентка в сознании. Кожные покровы бледные, влажные. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные с частотой 200 уд./мин. АД 160/90 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

Снята ЭКГ:



Вопросы к задаче:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Какие изменения видите на ЭКГ?
3. Объясните эффективность проводимых пациенткой мероприятий по купированию данного неотложного состояния?
4. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Критерии оценки:

«Отлично» (90–100 баллов) – студент хорошо ориентируется в решении конкретных практических задач, дает четкое обоснование принятому решению.
«Хорошо» (80–89 баллов) – студент ориентируется в решении конкретных практических задач, но делает ошибки в обосновании принятого решения.
«Удовлетворительно» (70–79 баллов) – студент частично умеет анализировать решения конкретных практических задач, делает грубые ошибки в обосновании принятого решения.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Факультетская терапия»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе

ТКУ по дисциплине «Факультетская терапия» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое,

особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Факультетская терапия», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
  - Посещение большей части лекций
  - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
  - Посещение большей части практических занятий
  - Ответ верный, но недостаточный
  - Слабая активность на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.

- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
  - Высокая активность на занятии
  - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины «Факультетская терапия»

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
	Основная учебная литература	Консультант студентов
1.	Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс]: учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425794.html	
2.	Внутренние болезни [Текст] : учебник с компакт-диском : в 2 т. / [Р. А. Абдулхаков и др.] ; под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 – Т. 1. - 2010. - 672 с. Т. 2. - 2010. - 581, [3] с.	 200 экз. 206 экз.

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
1.	Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Стрюк Р.И., Маев И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408162.html	Консультант студента
2.	Внутренние болезни [Текст]: учебник с компакт-диском : в 2 т. / [авт. колл.: Р. А. Абдулхаков, В. Г. Авлеев, В. А. Алмазов и др.] ; под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева. А. И. Мартынова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 – Т. 1. - 2006. - 649, [7] с.	 73 экз

3.	Т. 2. - 2006. - 581, [3] с. Внутренние болезни [Текст] : учебник для студентов мед. вузов: В 2 т. / Гл. ред.: А. И. Мартынов и др.; Отв. ред.: А. С. Галявич. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2001 – Т. 1. - 2001. - 586 с Т. 2. - 2001. - с. 583-1227	72 экз 479 экз 491 экз

7.3. Периодическая печать по дисциплине «Факультетская терапия»

№пп	Наименование
1.	Анналы аритмологии
2.	Лечащий врач
3.	Казанский медицинский журнал
4.	Кардиология
5.	Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии
6.	Лекарственные средства и рациональная фармакотерапия
7.	Международный медицинский журнал
8.	Научно-практическая ревматология
9.	Нефрология
10.	Нефрология и диализ
11.	Пульмонология
12.	Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии
13.	Гематология
14.	Онкогематология
15.	Терапевтический архив
16.	Российский кардиологический журнал

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля) «Факультетская терапия»

№ пп	Наименование
1.	Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2.	Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3.	Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5.	Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки *Интернет-ресурсы по ревматологии:* www.reumatolog.ru Сайт Ассоциации ревматологов России www.rheumatology.org Сайт Американской ассоциации ревматологов *Интернет-ресурсы по кардиологии:* http://www.scardio.ru Сайт Российского Кардиологического общества http://www.cardiosource.org/ Сайт Американского общества кардиологов

	http://www.cardiosite.info/ *Интернет-ресурсы по гематологии:* www.hematology.org Сайт Американского общества гематологов www.hematolog.ru *Интернет-ресурсы по гастроэнтерологии:* http://www.gastro.ru/ Сайт Российской гастроэнтерологической Ассоциации http://www.gastrohep.ru/ Сайт Национальной Школы Гастроэнтерологов и Гепатологов http://www.worldgastroenterology.org/ Сайт всемирной организации гастроэнтерологов http://www.ueg.eu/ Сайт Европейской организации гастроэнтерологов http://www.nejm.org Сайт журнала «New England Journal of Medicine» http://www.gastro-j.ru Сайт журнала «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии» *Интернет-ресурсы по нефрологии:* http://journal.nephrolog.ru Национальные рекомендации «Хроническая болезнь почек» http://www.biomedcentral.com/bmcnephrol BMC Nephrology. http://adisonline.com/drugs/ Лекарственные средства *Интернет-ресурсы по пульмонологии:* http://ginasthma.org/ Сайт Ассоциации по изучению бронхиальной астмы, рекомендации по ведению больных с бронхиальной астмой http://www.goldcopd.com/ Рекомендации по ведению больных с ХОБЛ http://www.pulmonology.ru/ Сайт Российского респираторного общества

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) «Факультетская терапия»

Требования к практическим навыкам (умениям).

I. Наружное обследование больного.

1) Общий осмотр больного.

- ✓ Общее состояние: хорошее, удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, очень тяжелое, терминальное. Сознание: ясное, нарушенное (ступор, сопор, кома). Положение: активное, пассивное, вынужденное. Выражение лица: facies febris, facies nephritica, facies mitralis, fasies Basedovica, facies micsedemica, facies Hippocratica, лицо Корвизара и др.
- ✓ Телосложение: нормостенический тип, астенический тип, гиперстенический тип
- ✓ Рост (в сантиметрах), масса тела (в килограммах). Индекс массы тела – индекс Кетле (формула расчета, цифровые значения в норме и патологии). Общее питание: хорошее, чрезмерное, пониженное, кахексия.

2) Исследование кожных покровов: цвет, влажность, тургор, состояние волосяного покрова, наличие высыпаний, кровоизлияний, сосудистых изменений, рубцов и т.д.

3) Исследование видимых слизистых (глаз, носа, губ, ротовой полости): цвет, высыпания на слизистых (локализация, характер).

4) Исследование подкожно-жировой клетчатки: степень развития (слабо, умеренно, чрезмерно – указать толщину складки в сантиметрах).

- ✓ Отеки: методика определения, локализация (генерализованные или локализованные), выраженность (от пастозности до анасарки), консистенция, симметричность, цвет кожи над ними и температура.

5) Пальпация лимфатических узлов: локализация (затылочные, околоушные, подчелюстные, шейные, над- и подключичные, подмышечные, паховые и др.), величина, форма, поверхность, консистенция, подвижность, спаянность с кожей, с окружающей клетчаткой и между собой; состояние кожи над ними.

6) Исследование мышечной системы: степень развития мускулатуры, тонус, мышечная сила, болезненность при ощупывании, дрожание, судороги.

7) Исследование костной системы: форма костей, наличие деформаций, болезненность при ощупывании и поколачивании

8) Исследование суставов: конфигурация (дефигурация, деформация), припухлость, болезненность при ощупывании и движениях, объем активных и пассивных движений, изменения кожи и подкожной клетчатки в области суставов.

II. Исследование системы органов дыхания.

1) Оценка состояния верхних дыхательных путей: дыхание через нос (свободное, затрудненное), выделения из носа (их характер); участие крыльев носа. Состояние гортани (охриплость, афония).

2) Осмотр грудной клетки: форма – нормальная (нормостеническая, гиперстеническая, астеническая), симметричность (на вдохе, на выдохе), патологические изменения формы грудной клетки (эмфизематозная, кифосколиотическая, паралитическая, рахитическая, воронкообразная).

3) Оценка дыхательных движений грудной клетки: тип дыхания, симметричность, частота, глубина, ритм дыхания, измерение дыхательной экскурсии грудной клетки (в сантиметрах).

4) Пальпация грудной клетки: определение болезненности, эластичности грудной клетки, голосового дрожания.

5) Перкуссия как метод исследования:

- ✓ Сравнительная перкуссия легких: определение характера перкуторного звука (ясный легочной, притупленный, тупой, тимпанический, коробочный, металлический), локализация и распространение измененного перкуторного звука.
- ✓ Топографическая перкуссия легких: определение высоты стояния верхушек легких, ширины полей Кренига; определение нижних границ легких.
- ✓ Определение экскурсии (подвижности) нижнего легочного края.

6) Аускультация легких в норме и при патологии:

- ✓ Выслушивание основных дыхательных шумов: везикулярное дыхание (ослабленное, усиленное, жесткое, саккадированное), бронхиальное дыхание (амфорическое, металлическое), смешанное (бронховезикулярное дыхание);
- ✓ Выявление побочных дыхательных шумов (крепитация, хрипы, шум трения плевры);
- ✓ Бронхофония.

III. Исследование сердечно-сосудистой системы.

1) Осмотр области сердца и крупных сосудов:

- ✓ Наличие выпячивания грудной клетки в области сердца (сердечный горб). Ограниченное выпячивание передней грудной стенки в других местах (аневризма аорты) и пульсация в этом месте. Симптом Мюссе.
- ✓ Пульсация крупных сосудов на шее и в яремной ямке (набухание шейных вен, положительный венный пульс, «пляска каротид»).

2) Пальпация области сердца и крупных сосудов:

- ✓ Выявление пальпаторной болезненности и зон гиперестезии предсердной области
- ✓ Верхушечный толчок (его локализация, сила, распространенность)
- ✓ Сердечный толчок и эпигастральная пульсация в норме и при патологии
- ✓ Дрожание в области сердца («кошачье мурлыканье»), локализация, отношение к фазам сердечной деятельности.
- ✓ Пальпация магистральных сосудов: восходящего отдела аорты (выявление усиленной пульсации во II межреберье справа от грудины), ствола легочной артерии (определение значительной пульсации во II межреберье слева от грудины), дуги аорты (выявление усиленной пульсации в югулярной ямке).

- ✓ Пальпация пульса на височных, сонных, плечевых, лучевых, бедренных, подколенных артерий и артерий тыла стопы (наличие, сила).

3) Перкуссия сердца:

- ✓ Определение границ относительной тупости сердца (правой, левой, верхней)
- ✓ Измерение поперечника сердца
- ✓ Определение границ сосудистого пучка (во II межреберье справа и слева от грудины)
- ✓ Определение конфигурации сердца (нормальная, митральная, аортальная), талии сердца (в III межреберье слева от грудины)
- ✓ Определение границ абсолютной тупости сердца (левой, правой, верхней)

4) Аускультация сердца:

- ✓ Выслушивание тонов сердца: выявление основных тонов сердца (I и II); изменения основных тонов сердца (ослабление I тона, усиление I тона, ослабление II тона, усиление – акцент II тона, расщепление тонов), появление дополнительных тонов сердца (III и IV, тона открытия митрального клапана);
- ✓ Выслушивание шумов сердца (отношение к фазам сердечной деятельности, область максимального выслушивания, проведение, тембр, громкость, форма, продолжительность): интракардиальные шумы (органические и функциональные шумы), экстракардиальные шумы (шум трения перикарда, плевроперикардиальный шум трения, кардиопульмональный шум); выслушивание крупных сосудов (наличие двойного тона Траубе и двойного шума Дюрозье на бедренных артериях, «шума волчка» на шейных венах).

5) Исследование пульса на лучевой артерии: основные свойства пульса (различный пульс на лучевых артериях (pulsus differens), ритмичность, частота, наполнение и напряжение, величина, форма пульса, состояние сосудистой стенки вне пульсовой волны); дефицит пульса (pulsus deficiens) (указать чему равен).

6) Измерение артериального давления: методика определения АД аускультативным методом Н.С. Короткова (на плечевой и бедренной артериях).

<u>IV. Исследования органов пищеварения:</u>

1) Осмотр живота: форма и наличие равномерных, неравномерных выпячиваний или втяжений, рубцы и стрии (локализация, длина, ширина, форма), расширение и извитость подкожных вен (caput Medusae), грыжи белой линии и пупочного кольца, усиленная перистальтика кишечника, участие живота в дыхании.

2) Перкуссия живота: определение асцита (метод флюктуации, метод перкуссии при горизонтальном положении больного, перкуссия в положении стоя).

3) Поверхностная ориентировочная пальпация живота: выявление напряжения мышц брюшной стенки (defense muscularire) (локальное и общее, разлитое), определение болезненности передней брюшной стенки, расхождения прямых мышц живота, грыжи белой линии и пупочного кольца, значительного увеличения органов брюшной полости, симптома Щеткина-Блюмберга.

4) Определение нижней границы желудка: метод перкуссии, метод аускультоперкуссии и аускультоаффрикции, метод выявления шума плеска (перкуторная пальпация).

5) Глубокая методическая скользящая пальпация живота по В.П. Образцову и Н.Д. Стражеско: пальпация сигмовидной, слепой, поперечно-ободочной, восходящей и нисходящей ободочной кишки и терминального отдела тонкой кишки, пальпация желудка, пальпация привратника (форма органа, размер, консистенция, подвижность, болезненность, урчание, шум плеска).

6) Перкуссия печени: определение границ и размеров печени по М.Г. Курлову (по трем линиям).

7) Пальпация печени: состояние нижнего края печени (локализация, форма, консистенция, наличие неровности, бугристости края, болезненность при пальпации).

8) Пальпация увеличенного желчного пузыря (симптом Курвуазье-Герье), выявление болевых точек и желчно-пузырных симптомов (симптом Кера, симптом Мерфи, симптом Ортнера, симптом Мюсси).

9) Перкуссия селезенки: перкуторные размеры, определение границ длинника и поперечника селезенки.

10) Пальпация селезенки: характеристика нижнего полюса при пальпации увеличенной селезенки (консистенция, характер поверхности, болезненность, размеры).

11) Аускультация живота: выслушивание периодической перистальтики кишечника.

V. Исследование системы органов мочеотделения.

1) Осмотр области почек (выявление изменения кожи, болезненности при ощупывании, флюктуации) и мочевого пузыря (выбухание над лобком).

2) Пальпация почек (лежа на спине и в вертикальном положении): четыре момента пальпации, выявление наличия болевых точек (верхняя мочеточниковая, средняя мочеточниковая, реберно-позвоночная, реберно-поясничная).

3) Перкуссия области почек (симптом Пастернацкого) и перкуссия мочевого пузыря (в вертикальном положении больного, до и после его опорожнения)

Основные требования к структуре студенческой истории болезни.

1. Титульный лист, паспортные данные.
2. Жалобы больного при поступлении:

✓ указать жалобы со стороны определенной системы органов и характеризующих основное заболевания или неотложное состояние, по поводу которого больной был вынужден обратиться к врачу, затем дополнительные жалобы;

✓ детализировать жалобы.

3. История настоящего заболевания (Anamnesis morbi):

✓ написать от момента появления первых симптомов до настоящего времени;

✓ отразить в течение какого времени пациент считает себя больным, что послужило, по мнению больного, причиной заболевания, четкую последовательность появления симптомов, изменения течения заболевания, периодичность обострения, провоцирующие факторы, уточнить обследовался ли больной по поводу этого заболевания и результаты обследования; какие методы лечения использовал до госпитализации, их эффективность; причины настоящей госпитализации.

4. История жизни (Anamnesis vitae):

✓ подробно изложить трудовой анамнез, вредность на производстве, вредные привычки, перенесенные заболевания, семейно-половой анамнез, наследственность, аллергологический анамнез, гемотрансфузионный анамнез, эпидемиологический анамнез.

5. Объективное исследование больного (Status praesens):

✓ описать данные общего состояния, объективного исследования пациента с использованием физикальных методов обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) по всем органам и системам.

6. Предварительный диагноз и его обоснование:

✓ в формулировке предварительного диагноза выделить: основное заболевание, осложнение основного заболевания, сопутствующие заболевания;

✓ возможен синдромный диагноз, если клиника не укладывается в конкретное заболевание;

✓ обоснование необходимо написать с выделением всех клинических синдромов на основании анализа жалоб, данных анамнеза заболевания и жизни, данных объективного осмотра.

7. План обследования больного:

✓ написать необходимые лабораторные, инструментальные методы исследования и консультации смежных специалистов;

- ✓ указать с какой целью проводится исследование и какого результата можете ожидать: подтверждающего или исключающего.

8. Результаты лабораторных и инструментальных методов исследования:
- ✓ данные лабораторных исследований привести в хронологическом порядке;
- ✓ привести данные анализов при поступлении и перед выпиской (наилучшего/наихудшего);
- ✓ исследования расположить в таблице, которая позволит проанализировать динамику показателей на фоне терапии;
- ✓ привести нормальные параметры и единицы измерения в дополнительной графе таблицы исследований;
- ✓ далее указать все виды инструментального обследования больного с подробным описанием полученных данных и заключения смежных специалистов.

9. Дифференциальный диагноз:
- ✓ провести по ведущему синдрому, выявленному у курируемого больного;
- ✓ рекомендуется выбрать наиболее важный ведущий синдром, затем выбрать 2 заболевания, при которых имеется такой же синдром и последовательно исключить их, обосновывая различия.

10. Заключительный (клинический) диагноз и его обоснование:
- ✓ выставить диагноз в соответствии с современными классификациями;
- ✓ в диагнозе указать основное заболевание (степень тяжести, функциональный класс, функциональную недостаточность органа), его осложнения и сопутствующие заболевания;
- ✓ в данном разделе диагностическая версия должна быть наиболее полно подтверждена, т.к. от правильно установленного диагноза будет зависеть и назначенное лечение;
- ✓ обоснование заключительного диагноза необходимо написать, повторив анализ жалоб, данных анамнеза заболевания и жизни, данных физикального осмотра, дополнив лабораторно-инструментальными данными и синдромами; указав какие именно методы обследования подтвердили предварительный диагноз, какие уточнили форму, фазу, степень активности и осложнения.

11. Этиология и патогенез основного заболевания:
- ✓ описать современные схемы этиологии и патогенеза данного заболевания и наиболее вероятные патогенетические механизмы, имевшие место у курируемого больного;
- ✓ кратко объяснить механизмы клинических симптомов и синдромов.

12. Лечение и его обоснование:
- ✓ написать немедикаментозные (режим, диета, рекомендации по изменению образа жизни) и медикаментозные методы лечения;
- ✓ сформулировать цель лечения: полное выздоровление; ликвидация или уменьшение тяжести обострения заболевания, его осложнений; приостановление прогрессирования или регресс болезни; улучшение прогноза, трудоспособности;
- ✓ указать вид медикаментозной терапии: этиологическая, патогенетическая (базисная), симптоматическая;
- ✓ указать фармакологическое название препарата (в скобках рекомендуется указать несколько коммерческих названий, начиная с оригинального препарата); целесообразно написать дозы, пути и способы введения; название группы, привести механизм действия препарата с указанием точек приложения, продолжительность лечения, наиболее часто возникающие нежелательные реакции.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по данным учебной студенческой истории болезни, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих

вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 10 минут.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) «Факультетская терапия», включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) «Факультетская терапия»

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера/ оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Факультетская терапия	1. Лекционные аудитории (НУК-1, НУК-2). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) 2. Лекционные аудитории (1-й этаж, 3-этаж). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	г. Казань, ул. Бутлерова, 49А, 1 этаж ул. Толстого, 6
2	Факультетская терапия	1. Учебные комнаты на 6 этаже (4 шт), общая площадь 101,8 м^2 2. Учебные комнаты на 3 этаже (2 шт), площадь 10 м^2 и 12 м^2 Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	ГАУЗ РКБ МЗ РТ г.Казань, (Оренбургский тракт, 138)
3	Факультетская терапия	Учебная комната, площадь 12 м^2 Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	ГАУЗ «Городская больница № 7» (Чуйкова, 54)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Офтальмология

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: Лечебный

Кафедра: Офтальмологии

Курс: 4

Семестр: 8

Лекции 18 час.

Практические занятия 45 час.

Самостоятельная работа 45 час.

Зачет 8 семестр

Всего 108 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 3

2019 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой
офтальмологии
д.м.н., профессор _____ А.Н.Самойлов

Ассистент кафедры
офтальмологии _____ Э.Р.Миннуллина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры офтальмологии
_____

«17» июня 2019 года протокол № 40

Заведующий кафедрой
офтальмологии
д.м.н., профессор _____ А.Н.Самойлов

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело». « ____ » _____ 2017 года (протокол № ___)

Председатель предметно-методической комиссии «лечебное дело»,

д.м.н., доцент Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Нугуманова А.М., к.м.н., доцент кафедры офтальмологии
Хамитова Г.Х., к.м.н., ассистент кафедры офтальмологии
Камалов З.Г., к.м.н., доцент кафедры офтальмологии
Галеева Г.З., к.м.н., ассистент кафедры офтальмологии
Усов В.А., к.м.н., ассистент кафедры офтальмологии
Миннуллина Э.Р., ассистент кафедры офтальмологии
Фаттахиева Г.И., ассистент кафедры офтальмологии

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины «Офтальмология»: подготовка специалиста офтальмолога, знающего:

- закономерности формирования органа зрения и его придаточного аппарата в онто- и филогенезе, в норме и при различных патологических состояниях;
- эпидемиологию, этиологию, патогенеза, диагностику и клинику наследственных и приобретенных заболеваний и повреждений органа зрения и его придаточного аппарата;
- организацию специализированной офтальмологической помощи населению.

Задачи дисциплины «Офтальмология»:

- обучение студентов этиологии, патогенеза, клиники и патоморфологии офтальмологической патологии у человека; эпидемиологии и распространенности среди населения;
- просвещение в вопросах организации и технологии оказания офтальмологической помощи населению;
- формирование навыков использования современных ресурсов и технологий выявления, диагностики, лечения и профилактики глазных заболеваний и травм;

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
профессиональные компетенции:

- ПК-5 (готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, паталогоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания)
В результате освоения ПК-5 обучающийся должен:
Знать:
- анатомо-физиологические особенности органа зрения и его придатков, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, профилактику, лечение заболеваний органа зрения и его придатков часто встречающихся, имеющих значимость, требующих оказания медицинской помощи.
- основные клинические признаки и необходимые стандарты диагностики и лечения заболеваний глаз.

Уметь:
- проводить сбор и анализ информации об офтальмологическом статусе пациента;
- определять остроту зрения, вид рефракции субъективным методом, подбирать сферические стекла, исследовать периферическое зрение (контрольный способ, периметрия);
- определить цветоощущение, определить бинокулярное зрение, исследовать орган зрения при боковом освещении и в проходящем свете, проводить офтальмоскопию в обратном виде;
- использовать современные методы диагностики при обследовании пациентов с различными офтальмологическими заболеваниями;
- своевременно выполнять основные лечебные мероприятия;
- при тяжелых случаях, пациентах имеющих не только офтальмологическое заболевание, обращаться к специалистам других специальностей для совместного введения и лечения больного;

Владеть:
- алгоритмами диагностики, лечения и профилактики основных офтальмологических заболеваний;

- ПК-6 (способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, х пересмотра)

В результате освоения ПК-6 обучающийся должен:

Знать:

- основные клинические признаки и необходимые стандарты диагностики заболеваний глаз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, х пересмотра;

Уметь:

- поставить предварительный клинический диагноз;

Владеть:

- медико-технической аппаратурой используемой в офтальмологии, быть готовым к работе с информацией, полученной из различных источников, применять современных информационных технологий для решения профессиональных задач;

- ПК-10 (готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи)

В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:

Знать:

- основные принципы оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых офтальмологических заболеваниях**,** состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

Уметь:

- оказать первичную медико-санитарную помощь при внезапных острых офтальмологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

Владеть:

- практическими навыками оказания первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых офтальмологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Офтальмология» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Физика», «Анатомия человека, топографическая анатомия», «Нормальная физиология», **Область профессиональной деятельности** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская**.**

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетных единиц (ЗЕ), 108 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	18	45	45

4. Содержание дисциплины(модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекция	Практика		
1	**Раздел I:** История развития офтальмологии. Анатомия, функции органа зрения. ***Тема 1 лекции:*** Введение в офтальмологию. Краткая история офтальмологии. Казанская школа офтальмологов. Анатомия, функция органа зрения. ***Тема 1 практического занятия:*** Анатомия и методы исследования органа зрения. Зрительные функции. ***Тема 2 лекции:*** Зрительный анализатор и его функции.	13	3	5	5	тест, опрос, ситуационные задачи, деловая игра
2.	**Раздел II:** Рефракция.	11	1	5	5	тест, опрос, ситуационны

	Тема 2 лекции: Рефракция. ***Тема 2 практического занятия:*** Рефракция, аккомодация, астигматизм, пресбиопия, анизометропия, подбор очков.					е задачи, деловая игра
3.	**Раздел III:** Заболевание век. Заболевание конъюнктивы. Заболевание слезных органов. ***Тема 3 лекции:*** Заболевание век, конъюнктивы, слезных органов. ***Тема 3 практического занятия:*** Заболевание век, конъюнктивы и слезных органов.	12	2	5	5	тест, опрос, ситуационны е задачи, деловая игра
4.	**Раздел IV:** Заболевание роговой оболочки. Заболевание сосудистого тракта. ***Тема 4 лекции:*** Патология роговой оболочки. Заболевания сосудистого тракта. ***Тема 4 практического занятия:*** Заболевание роговицы.	12	2	5	5	тест, опрос, ситуационны е задачи, деловая игра
5.	**Раздел V:** Патология хрусталика. Заболевание сосудистого тракта. ***Тема 5 лекции:*** Патология хрусталика и стекловидного тела. ***Тема 5 практического занятия:***	12	2	5	5	тест, опрос, ситуационны е задачи, деловая игра

	Патология хрусталика. Заболевание сосудистого тракта.					
6.	**Раздел VI:** Глаукома. ***Тема 6 лекции:*** Глаукома – определение, классификация. Первичная глаукома: патогенез, клиника, лечение. ***Тема 6 практического занятия:*** Глаукома. ***Тема 7 лекции:*** Глаукома – ранняя диагностика, лечение, профилактика.	14	4	5	5	тест, опрос, ситуационные задачи, деловая игра
7.	**Раздел VII:** Заболевание сетчатки. Заболевания зрительного нерва. ***Тема 7 практического занятия:*** Заболевание сетчатки. Заболевания зрительного нерва. ***Тема 8 лекции:*** Заболевание сетчатки, зрительного нерва.	11	1	5	5	тест, опрос, ситуационные задачи, деловая игра
8.	**Раздел VIII:** Заболевания орбиты. Патология глазодвигательного аппарата зрения. ***Тема 8 лекции:*** Заболевание орбиты. ***Тема 8 практического занятия:*** Заболевания орбиты. Патология	11	1	5	5	тест, опрос, ситуационные задачи, деловая игра

	глазодвигательного аппарата зрения.					
9	**Раздел IX:** Травмы органа зрения. Ожоги органа зрения. ***Тема 9 лекции:*** Травмы органа зрения. ***Тема 9 практического занятия:*** Травмы и ожоги органа зрения. Сдача модулей	12	2	5	5	тест, опрос, ситуационные задачи, деловая игра модули
	Всего:	108	18	45	45	

4.2. Содержание дисциплины структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	Раздел I: История развития офтальмологии. Анатомия, функции органа зрения.	Сущность зрительного акта. Элементы зрительной функции (форменное центральное зрение, периферическое зрение, светоощущение, цветоощущение). Анатомо-физиологические основы и практическое значение центрального зрения. Острота зрения. Угол зрения. Принципы построения таблиц для определения остроты зрения. Формула Снеллена-Дондерса для определения остроты рения. Контрольные способы определения остроты зрения в случаях диссимуляции, симуляции, аггравации. Периферическое зрение, его значение. Периметрия и кампиметрия. Патологические изменения поля зрения: сужение поля зрения, гемианопсия, скотомы. Слепое пятно в норме при глаукоме, при заболеваниях зрительного нерва. Анатомо-физиологические основы светоощущения. Темновая и световая адаптация. Роль темновой адаптации для различных профессий. Гемералопия: врожденная, эссенциальная, симптоматическая. Цветоощущение. Ахроматические и хроматические зрительные ощущения. Теория цветоощущения Т.Юнга, М.В.Ломоносова, Г.Гельмгольца. Расстройство цветного зрения (монохромазия, виды дихромазии). Принципы исследования цветоощущения (определение цветоощущения полихроматическими таблицами проф.Е.Б.Рабкина).	ПК-5

	Содержание лекционного курса	Лекция №1. Введение в офтальмологию. Краткая история офтальмологии. Казанская школа офтальмологов. Анатомия, функция органа зрения.	ПК-5
	Содержание лекционного курса	Лекция №2. Зрительный анализатор и его функции.	ПК-5
	Содержание темы практического занятия	Практическое занятие №1. Анатомия и методы исследования органа зрения. Зрительные функции.	ПК-5
2.	Раздел II: Рефракция	Учение о рефракции. Краткие сведения из оптики: оптическая система, фокус, диоптрия как единица измерения рефракции. Оптическая система глаза, ее составные части. Понятие о физической и клинической рефракции. Виды клинической рефракции. Клиника эмметропии, гиперметропии, миопии. Астигматизм. Анизометропия. Анизейкония. Высокая прогрессирующая близорукость, ее клиника. Патогенез близорукости. Методы профилактики близорукости, лечение прогрессирующей близорукости. Аккомодация, механизм аккомодации. Причины и клинические проявления аккомодативной астенопии. Мышечная астенопия. Возрастные изменения аккомодации. Спазм аккомодации и паралич аккомодации. Принципы коррекции аметропии. Корригирующие стекла. Понятие о контактных стеклах и интраокулярных линзах, показания к назначению их. Коррекция пресбиопии. Хирургические методы коррекции аномалии рефракции, показания к ним.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Содержание лекционного курса	Лекция №2. Рефракция.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Практическое значение №2. Рефракция, аккомодация, астигматизм, пресбиопия, анизометропия, подбор очков.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
3.	Раздел III: Заболевание век. Заболевание конъюнктивы. Заболевание слезных органов.	Частота заболеваний век, основные виды патологических процессов в веках и их связь с общим состоянием организма. Блефарит. Роль эндогенных и экзогенных факторов в развитии. Ячмень. Этиология, клиника. Халязион. Причины возникновения, клиника, дифф. диагноз с аденокарциномой мейбомиевых желез. Аномалии	ПК-5 ПК-6 ПК-10

		положения и формы века (птоз, лагофтальм, эктропион, энтропион). Принципы лечения заболеваний век. Три отдела конъюнктивы, их отличительные признаки. Воспалительные заболевания конъюнктивы: бактериальные - острые и хронические, аллергические, (медикаментозные, весенний катар, электроофтальмия). Острые бактериальные конъюнктивиты экзогенного происхождения (острый эпидемический конъюнктивит Кох-Уикса, пневмококковый, гонококковый). Острые бактериальные конъюнктивиты эндогенного происхождения (коревой, дифтерийный, туберкулезно-аллергический, аденовирусный). Хронические конъюнктивиты (профессиональные конъюнктивиты; конъюнктивиты связанные с аметропиями, конъюнктивит Моракса-Аксенфельда, причины, клиника, принципы лечения). Осложнения конъюнктивитов: кератиты, кератоувеиты. Дегенеративные заболевания конъюнктивы - пингвекула, птеригиум. Этиология трахомы. Эпидемиология и распространение трахомы. История борьбы с трахомой. Клиника трахомы, стадия ее. Паннус (тонкий, сосудистый и мясистый). Диагностика. Осложнения трахомы (острый конъюнктивит, язва роговой оболочки, дакриоцистит). Последствия трахомы (трихиаз, заворот век, симблефарон, ксероз конъюнктивы и роговицы). Дифференциальный диагноз трахомы с фолликулезом, фолликулярными и аденовирусными конъюнктивитами. Профилактика трахомы, организационные формы борьбы с ней. Лечение трахомы (медикаментозное, выдавливание фолликулов, хирургическое). Лечение осложнений трахомы и последствий.	
	Содержание лекционного курса	Лекция №3. Заболевание век, конъюнктивы, слезных органов.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Лекция №3. Заболевание век, конъюнктивы и слезных органов.	
4.	Раздел IV: Заболевание роговой оболочки. Заболевание сосудистого тракта.	Анатомия роговой оболочки. Клинические свойства нормальной роговицы. Обучение профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики, лечения больных и профилактики заболеваний роговой оболочки глаза. Отработка навыков профессионального врачебного поведения. Ведение медицинской документации при патологии роговицы. Общая симптоматология кератитов. Определение кератита и бельма, дифференциальный диагноз. Классификация кератитов - анатомическая	ПК-5 ПК-6 ПК-10

		классификация (распространенность, глубина расположения, васкуляризация инфильтрата, инфильтрат с дефектом или без дефекта вещества). Этиология. Клинические формы кератитов. Язвенные кератиты. Ползучая язва роговицы, стадии развития. Герпетические кератиты (простой пузырьковый, древовидный, дисковидный). Туберкулезно-аллергический фликтенулезный кератит. Глубокий туберкулезный кератит. Паренхиматозный сифилитический кератит. Принципы лечения поверхностных кератитов. Принципы лечения глубоких кератитов. Мидриатики и миотики при кератитах. Последствия кератитов. Консервативное лечение стойких помутнений роговицы (пересадка роговой оболочки). Профилактика кератитов. Социальное значение заболеваний роговой оболочки как причины слепоты и понижения трудоспособности.	
	Содержание лекционного курса	Лекция №4. Патология роговой оболочки. Заболевания сосудистого тракта.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Практическое значение №4. Заболевание роговицы.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
5.	Раздел V: Патология хрусталика. Заболевание сосудистого тракта.	Анатомия радужной оболочки, цилиарного тела, хориоидеи. Особенности кровоснабжения сосудистой оболочки и их клиническое значение. Особенности развития сосудистого тракта у новорожденных. Понятие об увеите, ирите, иридоциклите, хориоидите. Этиология иритов и иридоциклитов. Общая симптоматология иритов и иридоциклитов. Эндофтальмит, панофтальмит. Профилактика иритов и иридоциклитов. Дифференциальный диагноз иридоциклита от ирита и острого приступа глаукомы. Последствия иридоциклитов. Лечение иридоциклитов (общее лечение, принципы местного лечения). Мидриатики, механизм их действия. Лечение последствий иридоциклитов. Общая симптоматология хориоидитов, этиология, профилактика. Остаточные явления после хориоидитов, лечение. Принципы лечения хориоидитов. Аномалии развития радужной оболочки и хориоидеи. Злокачественные новообразования радужной оболочки, цилиарного тела и хориоидеи. Обучение профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики и лечения больных с	ПК-5 ПК-6 ПК-10

		заболеваниями сосудистого тракта, разработке профилактики возникновения заболеваний, навыкам профессионального врачебного поведения Виды и частота патологии хрусталика. Методы диагностики. Строение хрусталика, особенности обменных процессов в нем. Обучение профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики и лечения больных с патологией хрусталика, навыкам профессионального врачебного поведения, особенностей ведения медицинской документации при изменениях хрусталика. Аномалии развития хрусталика. Изменения при болезни Марфана, Маркезани. Анатомическая и этиологическая классификация катаракт. Приобретенные катаракты. Старческая катаракта, стадия развития ее (начинающаяся, незрелая, зрелая, перезрелая). Дифференциальный диагноз между старческой катарактой и открытоугольной глаукомой, между катарактой и склерозом хрусталика. Принципы лечения старческой катаракты (медикаментозное лечение в начальных стадиях, методы хирургического лечения - экстракция и факоэмульсификация катаракты). Афакия, клиника и коррекция. Вторичная катаракта, лечение. Осложненные катаракты на почве общих заболеваний и при глазной патологии (миопия, иридоциклит, глаукома, отслойка сетчатки, диабет). Основные виды врожденных катаракт (передняя и задняя полярные катаракты, слоистая катаракта). Принципы лечения катаракт. Подвывих и вывих хрусталика.	
	Содержание лекционного курса	Лекция №5. Патология хрусталика и стекловидного тела.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Практическое значение №5. Патология хрусталика. Заболевание сосудистого тракта.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
6.	Раздел VI: Глаукома.	Определение глаукомы. Социальное значение глаукомы как одной из главных причин слепоты. Частота и распространенность заболевания. Циркуляция водянистой влаги. Дренажная система глаза. Нормальное внутриглазное давление. Регуляция внутриглазного давления. Суточные колебания внутриглазного давления. Симптомокомплекс глаукомы. Классификация глаукомы: врожденная, детская, юношеская, первичная и вторичная глаукома. Разновидности врожденных глауком и методы их лечения. Дифференциальный диагноз буфтальма с мегалокорнеа.	ПК-5 ПК-6 ПК-10

		Классификация первичной глаукомы. Врожденные глаукомы (буфтальм, гидрофтальм). Влияние различных патологических состояний беременных на возникновение эмбрионального недоразвития угла передней камеры. Роль наследственности.классификация врожденной глаукомы. Дифференциальная диагностика врожденной глаукомы с мегалокорнеа, конъюнктивитом, паренхиматозным кератитом, вторичной глаукомой. Открытоугольная глаукома, патогенез, клиника.Дифференциальный диагноз открытоугольной глаукомы со старческой катарактой. Закрытоугольная глаукома, патогенез, клиника. Дифференциальный диагноз закрытоугольной глаукомы с открытоугольной глаукомой. Острый приступ глаукомы, патогенез, клиника. Дифференциальный диагноз острого приступа глаукомы с иридоциклитом. Вторичная глаукома. Ранняя диагностика глаукомы (суточные колебания внутриглазного давления, эластотонометрия, тонография). Методы лечения глаукомы. Медикаментозное лечение глаукомы. Миотики, механизм их действия, принципы применения. Применение ингибиторов карбоангидразы при глаукоме. Осмотерапия. Методы общего лечения первичной глаукомы (нероптектерная терапия): витамины, тканевая терапия, сосудо-расширяющие препараты, антисклеротические средства). Режим труда и жизни больных глаукомой. Хирургическое лечение первичной глаукомы, принципы хирургического лечения, показания к антиглаукоматозным операциям. Принципы лечения острого приступа глаукомы. Профилактика глаукомы - профилактические осмотры, диспансеризация больных глаукомой. Обучение профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики и лечения больных с глаукомой, навыкам профессионального врачебного поведения, особенностей ведения медицинской документации при глаукоме.	
	Содержание лекционного курса	Лекция № 6. Глаукома – определение, классификация. Первичная глаукома: патогенез, клиника, лечение.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Содержание лекционного курса	Лекция №7. Глаукома – ранняя диагностика, лечение, профилактика.	
	Содержание темы практического занятия	Практическое занятие №6. Глаукома.	ПК-5 ПК-6 ПК-10

7	Раздел VII: Заболевание сетчатки. Заболевания зрительного нерва.	Анатомия сетчатой оболочки. Изменения поля зрения при заболеваниях сетчатки (сужение границ поля зрения, гемианопсия, скотомы). Общая симптоматология болезней сетчатки. Общая непроходимость центральной артерии сетчатки, клиника, лечение. Тромбоз центральной вены сетчатки, клиника, лечение. Отслойка сетчатки: первичная и вторичная, клиника, лечение (лазерокоагуляция, витреоретинальная хирургия). Новообразования сетчатой оболочки. Ретинобластома сетчатки, клиника, лечение. Анатомия зрительного нерва, зрительные пути. Изменения поля зрения при поражении зрительных путей (сужение границ поля зрения, гемианопсия, скотома - абсолютная и относительная скотома). Неврит зрительного нерва, клиника, этиология, лечение. Ретробульбарный неврит, клиника, этиология, лечение. Застойный отек, патогенез, клиника. Дифференциальный диагноз неврита и застойного соска. Атрофия зрительных нервов: первичная и вторичная атрофия зрительных нервов, этиология, клиника, принципы лечения. Обучение сбору и анализу информации о состоянии здоровья пациента, профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики, лечения больных и профилактики заболеваний, навыкам профессионального врачебного поведения. Ведение медицинской документации.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Содержание лекционного курса	Практическое занятие №7 Заболевание сетчатки. Заболевание зрительного нерва.	
	Содержание темы практического занятия	Лекция №8. Заболевание сетчатки, зрительного нерва.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
8.	Раздел VIII: Заболевания орбиты. Патология глазодвигательного аппарата зрения	Анатомия орбиты. Отверстия имеющиеся в орбите. Травмы и повреждение орбиты. Новообразования орбиты.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Содержание лекционного курса	Лекция №8. Заболевания орбиты.	
	Содержание темы практического занятия	Практическое занятие №8. Заболевание орбиты. Патология глазодвигательного аппарата зрения.	

9.	Раздел IX: Травмы органа зрения. Ожоги органа зрения.	Место глазного травматизма среди глазных заболеваний. Обучение профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики и лечения больных с повреждениями глаза и его придаточного аппарата, навыкам профессионального врачебного поведения, особенностей ведения медицинской документации при травмах. Классификация травм глаза и его придатков. Детский травматизм, его причины и особенности, меры профилактики. Тупые травмы глаза. Сотрясение сетчатки, клиника. Контузии глаза, клиника. Первая помощь и лечение при тупых травмах глаза. Непроникающие ранения глаза (роговицы и конъюнктивы) и первая помощь при них. Проникающие ранения глаза, диагностика, клиника. Первая помощь и лечение при проникающих ранениях глаза. Осложнения проникающих ранений глаза: травматический асептический иридоциклит, гнойный иридоциклит, эндофтальмит, панофтальмит, факогенный иридоциклит, симпатическая офтальмия. Патогенез, клиника симпатической офтальмии (иридоциклит, нейроретинит) и лечение. Инородные тела конъюнктивы, роговицы. Проникающие ранения с наличием внутриглазных инородных тел. Диагностика инородных тел в глазу и их локализация. Осложнения проникающих ранений глаза с наличием внутриглазных инородных тел: халькоз, сидероз (клиника, лечение). Первая помощь и лечение при проникающих ранениях с внедрением внутриглазных инородных тел. Последствия проникающих ранений глаза. Профилактика травматизма. Ожоги глаз и его придатков, классификация. Химические и термические ожоги, первая помощь и лечение. Профилактика ожогов. Повреждения глаз лучами ультрафиолетовой части спектра (офтальмия при электросварке, снежная офтальмия), клиника, лечение, профилактика. Обучение сбору и анализу информации о состоянии здоровья пациента, профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики, лечения больных и профилактики заболеваний, навыкам профессионального врачебного поведения. Ведение медицинской документации	
	Содержание лекционного курса	Лекция №9. Травмы органа зрения.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Практическое занятие №9. Травмы и ожоги органа зрения.	ПК-5 ПК-6 ПК-10

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1	Самойлов А. Н., Нугуманова А. М., Хамитова Г. Х. Очерки о сотрудниках кафедры офтальмологии Казанского медицинского университета: прошлое м настоящее /; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. офтальмологии. - Казань : Печать-Сервис XXI век, 2015. - 142, [2] с. : ил.
2	Нугуманова А. М. , Самойлов А. Н. Изучение эффективности лечения больных с заболеваниями роговицы лечебными мягкими контактными линзами [Электронный ресурс] : электрон. учеб.-метод. пособие для системы последипломного образования / ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. офтальмологии. - Казань : КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) : цв. - Систем. требования: 52,3 Мб ; Internet Explorer, FLV Player.
3	Нугуманова А.М. «Практические навыки в офтальмологии» (электронное учебно-методическое пособие) (23,6 Мб). - Казань: КГМУ, 2010.
4	Нугуманова А.М. «Болезнь Бехчета, или офтальмо-стомато-генитальный синдром» (видеофильм) (77,8 Мб). - Казань: КГМУ, 2011.
5	Гайнутдинова Р.Ф., Хамитова Г.Х. Заболевания орбиты / Методическое пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования. - Казань. - 2013. - 37 с.
6	Гайнутдинова Р.Ф., Самойлов А.Н., Амиров А.Н., Тухбатуллин М.Г. Ультразвуковая диагностика в офтальмологии / Методические пособие. - Казань. - 2008. - 67 с.
7	Ахметшин Р.Ф., Гайнутдинова Р.Ф., Хабибуллин А.М. Неотложная помощь в офтальмологии / Методическое пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования. - Казань. - 2011. - 107 с.
8	Ахметшин Р.Ф., Хамитова Г.Х. «Медикаментозное гипотензивное лечение первичной глаукомы». - Казань: КГМУ, 2013.-51с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы ихформирования		
			ПК-5	ПК-6	ПК-10
1.	Раздел I: История развития офтальмологии. Анатомия, функции органа зрения. .	Лекция ***Тема 1 лекции:*** Введение в офтальмологию. Краткая история офтальмологии. Казанская школа офтальмологов. Анатомия, функция органа зрения. ***Тема 2 лекции:*** Зрительный анализатор и его функции	+	-	-
		Практическое занятие ***Тема 1 практического занятия:*** Анатомия и методы исследования органа зрения. Зрительные функции.	+	-	-
2.	Раздел II: Рефракция	Лекция ***Тема 2 лекции:*** Рефракция.	+	+	+
		Практическое занятие ***Тема 2 практического занятия:*** Рефракция, аккомодация, астигматизм, пресбиопия, анизометропия, подбор очков.	+	+	+

3.	Раздел III: Заболевание век. Заболевание конъюнктивы. Заболевание слезных органов.	Лекция ***Тема 3 лекции:*** Заболевание век, конъюнктивы, слезных органов.	+	+	+
		Практическое занятие ***Тема 3 практического занятия:*** Заболевание век, конъюнктивы и слезных органов.	+	+	+
4.	Раздел IV: Заболевание роговой оболочки. Заболевание сосудистого тракта.	Лекция ***Тема 4 лекции:*** Патология роговой оболочки. Заболевания сосудистого тракта.	+	+	+
		Практическое занятие ***Тема 4 практического занятия:*** Заболевание роговицы.	+	+	+
5.	Раздел V: Патология хрусталика. Заболевание сосудистого тракта.	Лекция ***Тема 5 лекции:*** Патология хрусталика и стекловидного тела.	+	+	+
		Практическое занятие ***Тема 5 практического занятия:*** Патология хрусталика. Заболевание сосудистого тракта.	+	+	+

6.	Раздел VI: Глаукома.	Лекция ***Тема 6 лекции:*** Глаукома – определение, классификация. Первичная глаукома: патогенез, клиника, лечение. ***Тема 7 лекции:*** Глаукома – ранняя диагностика, лечение, профилактика	+	+	+
		Практическое занятие ***Тема 6 практического занятия:*** Глаукома.	+	+	+
7.	Раздел VII: Заболевание сетчатки. Заболевания зрительного нерва.	Лекция ***Тема 8 лекции:*** Заболевание сетчатки, зрительного нерва.	+	+	+
		Практическое занятие ***Тема 7 практического занятия:*** Заболевание сетчатки. Заболевания зрительного нерва.	+	+	+
8.	Раздел VIII: Заболевания орбиты. Патология глазодвигательного аппарата зрения	Лекция ***Тема 8 лекции:*** Заболевание орбиты.	+	+	+
		Практическое занятие ***Тема 8 практического занятия:*** Заболевания орбиты. Патология глазодвигательного аппарата зрения.	+	+	+

9.	Раздел IX: Травмы органа зрения. Ожоги органа зрения.	Лекция ***<u>Тема 9 лекции:</u>*** Травмы органа зрения.	+	+	+
		Практическое занятие ***<u>Тема 9 практического занятия:</u>*** Травмы и ожоги органа зрения. Сдача модулей	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-10

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, паталогоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания **(ПК-5)**	**Знать:** - анатомо-физиологические особенности органа зрения и его придатков, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, профилактику, лечение заболеваний органа зрения и его придатков часто встречающихся, имеющих значимость, требующих оказания медицинской помощи; - основные клинические признаки и необходимые стандарты диагностики и лечения заболеваний глаз у детей и подростков;	Тесты	Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
	Уметь: - проводить сбор и анализ информации об офтальмологическом статусе пациента; - определять остроту зрения, вид рефракции субъективным методом, подбирать сферические стекла, исследовать	Решение ситуационных задач	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов

	периферическое зрение (контрольный способ, периметрия); - определить цветоощущение, определить бинокулярное зрение, исследовать орган зрения при боковом освещении и в проходящем свете, проводить офтальмоскопию в обратном виде; - использовать современные методы диагностики при обследовании пациентов с различными офтальмологическими заболеваниями, повреждениями; - своевременно выполнять основные лечебные мероприятия; - при тяжелых случаях, пациентах имеющих не только офтальмологическое заболевание, обращаться к специалистам других специальностей для совместного введения и лечения больного;					
	Владеть: - алгоритмами диагностики, лечения и профилактики основных офтальмологических заболеваний;	Деловая игра	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении	В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Успешно и систематически применяет развитые навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и

				исследовательских и практических задач		практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
Способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, х пересмотра **(ПК-6)**	**Знать:** - основные клинические признаки и необходимые стандарты диагностики заболеваний глаз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, х пересмотра;	Устный опрос	Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
	Уметь: - поставить предварительный клинический диагноз;	Решение ситуационных задач	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
	Владеть: - медико-технической аппаратурой используемой в офтальмологии, быть готовым к работе с информацией, полученной из различных источников, применять современных информационных технологий для решения профессиональных задач;	Рефераты, презентации.	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Успешно и систематически применяет развитые навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях

Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи **(ПК-10)**	**Знать:** - основные принципы оказания первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых офтальмологических заболеваниях**,** состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;	Тесты, устный опрос	Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
	Уметь: **-** оказать первичную медико-санитарную помощь детям при внезапных острых офтальмологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;	Ситуационные задачи	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
	Владеть: **-** практическими навыками оказания первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых офтальмологических	Деловая игра	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении	В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Успешно и систематически применяет развитые навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в

	заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;			исследовательских и практических задач		том числе в междисциплинарных областях

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень - оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- тесты;

Тестовые задания

1. КРОВОСНАБЖЕНИЕ КОНЪЮНКТИВЫ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

ветвями латеральных и медиальных артерий век

передними и задними конъюнктивальными артериями *

задними длинными ресничными артериями

слезной артерией

2. ДЛЯ ОСТРОГО ИРИДОЦИКЛИТА ХАРАКТЕРНО

боль отсутствует, зрачок широкий, офтальмотонус нормальный

боль в глазу, зрачок сужен, офтальмотонус нормальный или снижен *

боль при движении глазного яблока, зрачок не изменен, офтальмотонус нормальный

боль, зрачок широкий, офтальмотонус резко повышен

3. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК РЕТИНОБЛАСТОМЫ

расширение зрачка

косоглазие

амавротический "кошачий" глаз - желтое свечение зрачка*

псевдогипопион

4. ПРИ ОПУХОЛИ ГИПОФИЗА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

концентрическое сужение поля зрения

центральная абсолютная скотома

битемпоральная гемианопсия

биназальная гемианопсия*

5. ПРИ ЗАКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ ВЕРХНЕЙ ГЛАЗНИЦЫ НА ГЛАЗНОМ ДНЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ

ретинальное кровоизлияние

разрыв сетчатки

берлиновское помутнение сетчатки

побледнение диска зрительного нерва*

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлеторительно»

Менее 70% правильных ответов - оценка «неудовлеторительно».

- **модуль по ургентной офтальмологии**;

1. Абсцесс века.
2. Флегмона слезного мешка.
3. Острый дакриоаденит.
4. Флегмона орбиты.
5. Острый коньюнктивит.
6. Язва роговицы.
7. Острый приступ глаукомы.
8. Острый иридоциклит.
9. Острая непроходимость центральной артерии сетчатки.
10. Тромбоз центральной вены сетчатки.
11. Неврит зрительного нерва.
12. Ранения век.
13. Инородные тела роговицы и коньюнктивы.
14. Проникающие ранения глазного яблока.
15. Инородные тела внутри глаза.
16. Тупые травмы (контузии) глазного яблока.
17. Эрозия роговицы, субконьюктивальный разрыв склеры, гифема и гемофтальм.
18. Ожоги органа зрения.

Критерии оценки:

«Отлично» (91 - 100 баллов) - работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование состояния, описаны ключевые вопросы.

«Хорошо» (81 - 90 баллов) - работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование состояния, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.

«Удовлетворительно» (71 - 80 баллов) - работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование состояния, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.

«Неудовлетворительно» (0-70 баллов) - работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолковано состояние, не затронуты ключевые вопросы темы.

- модуль по терминам;

1. Катаракта

2. Глаукома

3. Ирит

4. Иридоциклит

5. Страбизм

6. Кератит

7. Увеит

8. Колобома

9. Циклит

10. Гипопион

11. Гемофтальм

12. Пенализация

13. Скотома

14. Острота зрения

15. Периферическое зрение

16. Таблица Рабкина

17. Периметрия

18. Визометрия

19. Биомикроскопия

20. Гониоскопия

Критерии оценки:

«Отлично» (91 - 100 баллов) - работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы.

«Хорошо» (81 - 90 баллов) - работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.

«Удовлетворительно» (71 - 80 баллов) - работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование состояние, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.

«Неудовлетворительно» (0 - 70 баллов) - работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы.

2 уровень - оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

- решение ситуационных задач;

Образцы ситуационных задач

Задача № 1

Больной 25 лет обратился с жалобой на слезотечение, резь в правом глазу, ощущение инородного тела, небольшую светобоязнь. Это состояние длится почти неделю. Затем такие же ощущения появились и во втором глазу. До появления этих симптомов были незначительные катаральные явления.

Объективно: OU- выраженная гиперемия конъюнктивы век и переходных складок, отек нижней переходной складки, отдельные фолликулы и мелкоточечные геморрагии больше выраженные справа. В роговице на периферии - отдельные субэпителиальные монетовидные инфильтраты. Остальные оптические среды прозрачны. Радужка не изменена. Отмечена регионарная лимфоаденопатия. Острота зрения правого глаза=0,8-0,9, левого - 0,9-1,0.

Ваш предположительный диагноз?

Какую лабораторную диагностику следует провести?

Рекомендуемое лечение.

Как долго иногда приходиться наблюдать больного и почему?

Ответ: аденовирусный кератоконъюнктивит. Следует провести вирусологическое и цитологическое исследование.

Лечение: закапывание 0,25% раствора левомицетина 5 раз в день, офтальмоферон до 6-8 раз в сутки или раствора полудана (100 ЕД на 5,0 мл дистиллированной воды, 6 раз в день), 3 раза в день закладывают 3% мазь ацикловир, показаны иммунокорректоры, витамины.

Наблюдать за больными приходиться иногда и до года, т.к. монетовидные инфильтраты идут с периферии к центру, что снижает зрение, а рассасываются они очень медленно, поэтому необходимо наблюдать за пациентами и своевременно корректировать лечение.

Задача №2

Больная К. 59 лет обратилась с жалобами на сильнейшие боли в правом глазу, иррадиирующие в правую половину головы, челюсти, зубы, тошноту, рвоту. Глаз заболел внезапно после нервного потрясения.

При объективном осмотре: правый глаз - застойная инъекция глазного яблока, роговица мутная, передняя камера мелкая, зрачок широкий, глубжележащие среды за флером. ВГД=43 мм рт ст.Острота зрения 0,1, не корригирует. Левый глаз - передний отрезок в норме, среды прозрачны, глазное дно в норме. Передняя камера мелкая. Острота зрения = 1,0. При гониоскопии на обоих глазах - угол передней камеры закрыт, после надавливания гониоскопом на роговицу стали видны все элементы угла.

Ваш диагноз?

Чем объясняется полупрозрачность роговицы?

Почему при надавливании гониоскопом на роговицу стали видны все элементы угла?

Рекомендуемое лечение.

Ответ: острый приступ закрытоугольной глаукомы.

Полупрозрачность роговицы объясняется ее отеком.

Все элементы угла стали видны, т.к. в данном случае блок угла передней камеры функциональный, а не органический.

Рекомендуется в первые 2 часа закапывать в конъюнктивальный мешок каждые 15 минут 2% раствор пилокарпина гидрохлорида, диакарб 0,25г или осмотический диуретик глицерол 50% раствор 1,5 г на 1 кг веса больного, можно поставить горчичники на затылок, икроножные мышцы. Больного следует направить в специализированное учреждение для продолжения купирования приступа и последующего оперативного лечения.

Задача № 3

К окулисту обратился больной с жалобами на чувство инородного тела в правом глазу, слезотечение, покраснение глаза. Три дня назад он наткнулся глазом на ветку дерева. Неприятные ощущения как будто бы прошли, а сегодня утром опять появилось чувство инородного тела и покраснение глаза.

При осмотре: острота зрения правого глаза = 0,6, не корригирует; левого = 1,0.

Правый глаз: выраженная перикорнеальная инъекция глазного яблока. При биомикроскопии видна группа мелких пузырьков в эпителии роговицы, которые имеют форму веточки дерева с утолщениями по ходу инфильтратов. Инфильтраты серого цвета, окрашиваются флюоресцеином. Чувствительность роговицы снижена на обоих глазах. Радужка спокойна, зрачок правильной, округлой формы. ВГД пальпаторно в норме.

Левый глаз: без видимой патологии, ВГД пальпаторно в норме.

Ваш диагноз? Его обоснование.

Назначьте лечение.

Ответ: герпетический древовидный кератит правого глаза. Диагноз поставлен на основании того, что провоцирующим фактором была микротравма роговицы, инфильтрат имеют форму веточки дерева с характерными утолщениями помутнений. Снижена чувствительность роговицы не только на одном, но и на втором глазу.

Лечение комплексное: Местно - 3 % мазь «Ацикловир», инстилляции - «Офтальмоферон» 6-8 раз в день или полудан 4 раза в день. Полудан так же возможно вводить под конъюнктиву по 0,5 мл на курс от 5 до 25 инъекций. Для улучшения метаболических процессов - в/м иммуномодулятор тималин по 10-30 мг ежедневно в течение 20 дней, витамины B_1 5% раствор, B_2 1 % раствор, внутрь аскорбиновую кислоту по 0,1 2-3 раза в день.

Для борьбы с вторичной инфекцией назначают местно антибиотики в виде капель и мазей. Для профилактики иридоциклита назначают мидриатики. При болях - анальгетики. Лечение следует проводить в стационаре, в случае неэффективности лечения показана кератопластика.

Критерии оценки:

«Отлично» (9-10 баллов) - комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; проведен дифференциальный диагноз, правильно выставленный развернутый клинический диагноз, четко сформулированы принципы местного и общего лечения с указанием современных офтальмологических препаратов.

«Хорошо» (8 баллов) - комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, правильный выбор тактики лечения; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; сформулированы общие принципы лечения в указанной клинической ситуации.

«Удовлетворительно» (7 баллов) - затруднения с интерпретацией результатов исследования офтальмологического больного; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; предложенное лечение содержит фрагментарные знания принципов местного и общего лечения офтальмологической патологии.

«Неудовлетворительно» (0-6 баллов) - неправильная интерпретация офтальмологических методов исследования больного; неправильная постановка диагноза, отсутствие дифференцированного диагноза, неправильное лечение, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

3 уровень - оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

Примеры:

ДЕЛОВАЯ ИГРА №1.

Тема: Инородное тело роговицы.

Концепция игры. Пациент А., 24 года. Работает строителем. Во время работы в правый глаз попало инородное тело. С момента травмы прошел час. Жалобы на боль в правом глазу, покраснение, слезотечение, светобоязнь, ощущение инородного тела в глазу. Объективно. Vis OD=0.7. Блефароспазм, слезотечение, смешанная инъекция конъюнктивы, на 7-ми часах в 2 мм то лимба в наружных слоях стромы роговицы инородное тело коричневого цвета диаметром 1 мм, передняя камера средней глубины, влага прозрачная, радужная оболочка структурная, зрачок округлой формы 4 мм, реакция на свет живая, рефлекс с глазного дна -розовый.

Роли: 1) врач общей практики

2) врач-офтальмолог

Ожидаемые результаты.

1) Врач общей практики. На основании жалоб и анамнеза, методов исследований (субъективный метод определения рефракции, пальпаторный метод определения давления, контрольный способ исследования поля зрения, скиаскопия, метод бокового (фокального) освещения, комбинированный (бифокальный) метод, выворот века, флюоресцеиновая проба, офтальмоскопическое исследование проходящим светом, офтальмоскопия в обратном виде), ставится диагноз: OD инородное тело роговицы.

   Назначения. Инстилляция растворов антисептиков, антибиотиков в правый глаз, мазь с антибиотиком, анальгетик, наложение монокулярной повязки, направление больного в специализированный медицинский центр.
2) Врач-офтальмолог. На основании жалоб и анамнеза, методов исследований органа зрения (рефрактометрия (субъективный и объективный методы)), компьютерная периметрия, тонометрия (бесконтактная), биомикроскопия (с использованием набора линз), выворот века, флюоресцеиновая проба, офтальмоскопия в прямом виде, УЗИ глаза, рентгенологическое исследование) ставится диагноз: OD Производственная травма, инородное тело роговицы. Удаление инородного тела с роговицы.

Назначения. Инстилляция растворов антисептиков, антибиотиков, мазей с антибиотиком, кераторегенераторов в правый глаз, наложение монокулярной повязки, направление больного на амбулаторное лечение. Рекомендации по профилактике травматизма.

ДЕЛОВАЯ ИГРА №2

Тема. Проникающее ранение роговицы.

Концепция игры. Пациент Д., 39 лет. Работает слесарем на заводе. На работе в левый глаз попало инородное тело (металлический осколок от сверла). С момента травмы прошло 2часа. Жалобы на боль в левом глазу, покраснение, слезотечение, светобоязнь, ощущение инородного тела в глазу, резкое снижение зрения. Объективно. Vis OS=0.03. Блефароспазм, слезотечение, смешанная инъекция конъюнктивы, на 9-ти часах в 2 мм то лимба сквозное ранение роговицы 3 мм шириной, края раны неровные, внутренний край раны тампонирован радужкой передняя камера мелкая, неравномерная по глубине, во влаге передней камеры кровь (гифема) с уровнем 3 мм, радужная оболочка структурная, подтянута к внутренней поверхности роговицы в зоне ранения, имеется отверстие в радужке, зрачок подтянут к 9-ти часам, неправильной формы, реакция на свет вялая, хрусталик мутный в области попадания инородного тела, рефлекс с глазного дна - выражен слабо.

Роли: 1) врач общей практики

2) врач - офтальмолог

Ожидаемые результаты.

1) Врач общей практики. На основании жалоб и анамнеза, методов исследований (субъективный метод определения рефракции, пальпаторный метод определения давления, контрольный способ исследования поля зрения, скиаскопия, метод бокового (фокального) освещения, комбинированный (бифокальный) метод, выворот века, офтальмоскопическое исследование проходящим светом, офтальмоскопия в обратном виде) ставится диагноз: OD проникающее ранение роговицы, инородное тело.

Назначения. Инстилляция растворов антисептиков, антибиотиков в левый глаз, анальгетик, наложение бинокулярной повязки, направление больного в специализированный медицинский центр.

2) Врач-офтальмолог. На основании жалоб и анамнеза, методов исследований (рефрактометрия (субъективный и объективный методы)), компьютерная периметрия, тонометрия, биомикроскопия(с использованием набора линз), диафаноскопия, офтальмоскопия в прямом виде, УЗИ глаза, рентгенологическое исследование, рентгенологическое исследование с протезом Балтина), томографии орбиты ставится диагноз: OS Производственная травма. Проникающее ранение роговицы, инородное металлическое тело. Удаление инородного тела из глаза (с помощью магнита). ПХО раны. Назначения. Инстилляция растворов антисептиков, антибиотиков, мазей с антибиотиком, регенераторов роговицы, НПВС, мидриатиков, кортикостероидов в правый глаз, наложение бинокулярной повязки, госпитализация больного.

ДЕЛОВАЯ ИГРА №3

Тема. Тупые травмы глаза.

Концепция игры. Пациентка Г., 19 лет. Бытовая травма левого глаза. С момента травмы прошло 2 дня. Жалобы на резкое снижение зрения. Объективно. Vis OS=0.07. Гематома, отек век, отек конъюнктивы. Роговица прозрачная, передняя камера средней глубины, равномерная, влага

передней камеры прозрачная, радужная оболочка структурная, реакция на свет живая, хрусталик прозрачный, стекловидное тело прозрачное, ДЗН бледно-розовый, границы четкие. В макулярной зоне рефлекс отсутствует, белесоватый отек. На периферии сетчатка розовая.

Роли: 1) врач общей практики

2) врач - офтальмолог

Ожидаемые результаты.

1) Врач общей практики. На основании жалоб и анамнеза, методов исследований (субъективный метод определения рефракции, пальпаторный метод определения давления, контрольный способ исследования поля зрения, скиаскопия, метод бокового (фокального) освещения, комбинированный (бифокальный) метод, офтальмоскопическое исследование проходящим светом, офтальмоскопия в обратном виде) ставится диагноз: OD контузия, гематома век, макулярный отек.

Назначения. Инстилляция растворов антисептиков, антибиотиков в левый глаз, назначение диуретиков, направление больного в специализированный медицинский центр.

2) Врач-офтальмолог. На основании жалоб и анамнеза, методов исследований (рефрактометрия (субъективный и объективный методы)), компьютерная периметрия, тонометрия, биомикроскопия (с использованием набора линз), офтальмоскопия в прямом виде, УЗИ глаза ставится диагноз: OD Контузия, гематома век, берлиновское помутнение сетчатки.

Назначения. Инстилляция растворов антисептиков, антибиотиков, мазей с антибиотиком, НПВС, мидриатиков, кортикостероидов в правый глаз, дегидратация, госпитализация больного.

Критерии оценки:

«Отлично» (9 - 10 баллов) выставляется обучающемуся, если он успешно и систематически применяет развитые навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.

«Хорошо» (8 балов) выставляется обучающемуся, если он в целом обладает устойчивым навыком анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач.

«Удовлетворительно» (7 баллов) выставляется обучающемуся, если он обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач.

«Неудовлетворительно» (0 - 6 баллов) выставляется обучающемуся, если он обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач.

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если обучающийся отвечает критериям, описанным в графах: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», высчитывая рейтинг обучающегося.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует критерию «неудовлетворительно».

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее - ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Офтальмология»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением - ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается: устный ответ по 10-балльной шкале, тест и модули по 100-бальной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Офтальмология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки за устные опросы (максимум 10 баллов) и тесты (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-70 (неудовлетворительно):

· Лекции:

о Непосещение лекций или большое количество пропусков

о Отсутствие конспектов лекций

о Неудовлетворительное поведение во время лекции

· Практические занятия:

o Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.

o Неверный ответ либо отказ от ответа

o Отсутствие активности на занятии

o Низкий уровень владения материалом.

.

Самостоятельная работа:

o Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.

o Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

71-80 (удовлетворительно):

· Лекции:

o Посещение большей части лекций

o Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование

· Практические занятия:

o Посещение большей части практических занятий

o Ответ верный, но недостаточный

o Слабая активность на занятии

o Низкий уровень владения материалом.

· Самостоятельная работа:

o Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований

o Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

81 - 90 (хорошо):

· Лекции:

o Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине

o Наличие конспектов всех лекций

· Практические занятия:

o Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине

o Верный, достаточный ответ.

o Средняя активность на занятии

o Средний уровень владения материалом.

· Самостоятельная работа:

o Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.

o Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

91 - 100 (отлично):

· Лекции:

o Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине

o Наличие подробных конспектов всех лекций

· Практические занятия:

o Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине

o Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы

o Высокая активность на занятии

o Свободный уровень владения материалом.

· Самостоятельная работа:

o Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований

o Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	Глазные болезни [Текст] : учебник / [Э. С. Аветисов, С. Э. Аветисов, В. Г. Белоглазов и др.]; Под ред. В. Г. Копаевой. - М. : Медицина, 2002. - 560 с	0	208
2.	**Глазные болезни** [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / [Т. И. Ерошевский [и др.] ; под ред. А. П. Нестерова, В. М. Малова. - Изд. 4-е изд., перераб. и доп. - М. : Лидер-М, 2008..	0	200

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	Офтальмология [Текст] : учебник / Х. П. Тахчиди [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 543, [1] с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418208.html	0	72 ЭБС «Консультант студента»
2.	Неотложная офтальмология [Текст] : учеб. пособие для вузов / [Е. А. Егоров, А. В. Свирин, Е. Г. Рыбакова и др.] ; под ред. Е. А. Егорова. - Изд. 2-е, испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 182, [2] с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5970402613.html	0	35 ЭБС «Консультант студента»
3.	Офтальмология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / [Р. А. Гундорова, М. Р. Гусева, Ш. Х. Джамирзе и др.]; Под ред. Е. И. Сидоренко. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2002. - 404 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433928.html	4	25 ЭБС «Консультант студента»

7.3. Периодическая печать

Российские офтальмологические журналы:
- Офтальмологические ведомости
- Офтальмология
- Российский офтальмологический журнал
- Офтальмохирургия
- Вестник офтальмологии
- Глаукома

- Вестник оптометрии
- Современная оптометрия
Казанский медицинский журнал

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Цикл «Офтальмология» для студентов лечебного факультета состоит из десяти практических занятий и десяти лекций. На каждом практическом занятии проводится тест, опрос, решаются ситуационные задачи, деловые игры для текущего контроля успеваемости. В конце чикла проходит зачет в виде сдачи четырех модулей. Модуль 1 - Термины; Модуль 2 - Ургентная офтальмология; Модуль 3 - Практические навыки; Модуль 4 - История болезни. Студент посетивший все практические занятия, лекции, сдавший все модули выше 70 % получает зачет.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 25 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Кафедра офтальмологии

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера/ оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
у	Офтальмология	**1. Учебная комната № 1** Оснащение: столы, стулья, шкаф книжный без стекла-1шт., стол однотумбовый-1шт., тумба подкатная-1шт., стол рабочий-1шт., вешалка напольная металлическая-2 шт., корзина для бумаг-1шт, доска классная-1шт., линейка скиаскопическая-1шт., офтальмоскоп зеркальный-1шт., набор пробных очковых линз (упрощённый)-1шт, осветитель таблиц Аппарат Рота-1шт, **2. Учебная комната № 3** Оснащение: столы, стулья, стол рабочий-1шт, кушетка, шкаф платяной 2-х створчатый-1шт., шкаф платяной-1шт., вешалка напольная металлическая-2шт., стол рабочий-1шт., доска классная-1шт., корзина для бумаг-1шт., линейка скиаскопическая-1шт., офтальмоскоп зеркальный-1ш., набор пробных очковых линз (упрощённый)-1шт., кушетка смотровая-1шт., проектор мультимедийный-1шт., экран-1шт **3. Учебная комната № 4** Оснащение: столы, стулья, стол рабочий-1шт., шкаф платяной- 2шт., тумбы подкатные-4шт., вешалка напольная металлическая-1шт., корзина для бумаг-1шт., доска настенная одноэлементная-1шт., линейка скиаскопическая-1шт., офтальмоскоп зеркальный-1шт., осветитель таблиц Аппарат Рота-1шт., проектор мультимедийный-1шт., компьютер с монитором-1шт., аппарат телефонный-1шт,экран -1шт	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 14,корпус«Д», 2этаж

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 20__г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Профессиональные болезни

Код 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач общей практики

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: гигиены, медицины труда

Курс: 4

Семестр: 8

Лекции 10 часов

Семинарские занятия 30 часов

Самостоятельная работа 32 часа

Всего 72 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2019 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного 09.02.2016 (уровень специалитета).

Разработчики программы:
Доцент кафедры гигиены, медицины труда, д.м.н. _____Р.В. Гарипова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры гигиены, медицины труда « ___ » _____ 2019 года протокол № _____ .

Заведующая кафедрой
гигиены, медицины труда, д.м.н., проф. Л.М. Фатхутдинова

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «___» _____ 2019 года (протокол № ___)

Председатель предметно-методической комиссии
д.м.н., профессор Д.И.Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину «Профессиональные болезни»:

Преподаватель кафедры Гарипова Р.В.
Преподаватель кафедры Иштерякова О.А.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель преподавания дисциплины **«Профессиональные болезни»** на лечебном факультете состоит в формировании у студентов и приобретении ими научных знаний о механизмах неблагоприятного воздействия факторов производственной среды и трудового процесса на организм работников, о клинических проявлениях наиболее распространенных профессиональных заболеваниях, принципах организации мероприятий по санитарно-технической, гигиенической и медицинской профилактике профессиональных заболеваний и отравлений.

Задачи преподавания заключаются в том, чтобы научить студентов собирать профессиональный анамнез с использованием профессионального маршрута и санитарно-гигиенической характеристики условий труда, проводить объективное обследование пациентов в профпатологической клинике, устанавливать диагноз с учетом специальных лабораторных, рентгенологических и функциональных методов, проводить экспертизу профессиональной трудоспособности, трудовую и медико-социальную реабилитацию больных профессиональными заболеваниями.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

ПК–5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.

Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.

Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных.

ПК–6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

Уметь: выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм

постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ.

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ.

ПК-10: готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи.

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Профессиональные болезни» включена в блок 1 базовой части Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Профессиональные болезни» являются гигиена, общественное здоровье и здравоохранение, пропедевтика внутренних болезней, факультетская терапия, медицинская реабилитация,

Дисциплины «Профессиональные болезни» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Госпитальная терапия», «Клиническая фармакология», «Поликлиническая терапия», «Фтизиатрия», «Инфекционные болезни», «Онкология с лучевой терапией».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения

профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов; .

диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 2 зачетных единицы (ЗЕ), 72 академических часа.

Форма контроля – экзамен

3.1. Объем учебной дисциплины «Профессиональные болезни» (модуля) и виды учебной работы

Всего	Контактная работа	Самостоятельная

	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	работа
72	**10**	**30**	**32**

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1.1. Разделы дисциплины (модуля) «Профессиональные болезни» и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. зянят		
1	Раздел 1. Понятие о профессиональных заболеваниях. Классификация. Профпатологическая служба РФ, РТ.	**12**	**2**	**5**	**5**	Устный опрос Тестирование Написание листа курации
2.	Раздел 2 Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов	**13**		**5**	8	Устный опрос тестирование, Решение ситуационных задач Определение степени тугоухости по результатам аудиограмм
	Тема 2.1. Вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации	5		2	3	Устный опрос тестирование. Решение ситуационных задач
	Тема 2.2 Вибрационная болезнь от воздействия общей вибрации	3		1	2	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
	Тема 2.3. Профессиональная нейросенсорная тугоухость	5		2	3	Устный опрос тестирование. Решение ситуационных задач Чтение аудиограмм
3	Раздел 3 Профессиональные заболевания органов дыхания от воздействия промышленных аэрозолей	**29**		**15**	**14**	Устный опрос тестирование. Решение ситуационных задач Описание рентгенограмм Интерпретация результатов спирометрии и бодиплетизмографи

						и
	Тема 3.1. Характеристика промышленной пыли. Понятие о пневмокониозах, их классификации. Значение рентгенологической диагностики. Клинико-функциональные особенности различных групп пневмокониозов. Осложнения. Экспертиза трудоспособности	10		5	5	Устный опрос тестирование. Решение ситуационных задач Описание рентгенограмм
	Тема 3.2 Профессиональные заболевания бронхиального дерева	10		5	5	Устный опрос тестирование. Решение ситуационных задач Описание рентгенограмм. Интерпретация спирограмм
	Профессиональная бронхиальная астма, гиперчувствительные пневмониты	9		5	4	Устный опрос тестирование. Решение ситуационных задач
4	Раздел 4 Профессиональные заболевания сенсомоторной системы, обусловленные перенапряжением	**12**	**2**	**5**	**5**	Устный опрос Тестирование. Решение ситуационных задач
5	Раздел 5 Профессиональные заболевания от воздействия химических факторов	**4**	**4**			
	Тема 5.1. Профессиональные заболевания системы крови	2	2			Тестирование, Решение ситуационных задач
	Тема 5.2. Профессиональные нейроинтоксикации	2	2			Тестирование. Решение ситуационных задач
6	Раздел 6 Профессиональные заболевания медицинских работников	**2**	**2**			Тестирование. Решение ситуационных задач
	ВСЕГО:	**72**	**10**	**30**	**32**	

4.2.1. Содержание дисциплины (модуля) «Профессиональные болезни», структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1.	Понятие о профессиональных заболеваниях. Классификация. Профпатологическая служба РФ, РТ.	ПК-5, ПК -6, ПК-10
1.	**Тема 1.1**		
	Содержание лекционного курса	Введение в клинику профессиональных болезней. Общие принципы классификации, диагностики и лечения профессиональных заболеваний. Профилактика профессиональных заболеваний. Общие принципы врачебно-трудовой экспертизы	ПК-5, ПК -6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Понятие о профессиональных заболеваниях. Классификация. Профпатологическая служба РФ, РТ. Знакомство с клиникой профзаболеваний, ее задачами и методикой обследования больных с профессиональными заболеваниями. Схема написания истории болезни.	ПК-5, ПК -6, ПК-10
	Раздел 2	Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов	ПК-5, ПК -6, ПК-10
	Тема 2.1		
	Содержание темы практического занятия	Вибрационная болезнь от действия локальной вибрации. Характеристика различных источников производственной вибрации и ее основных параметров. Значение сопутствующих факторов производства. Клинические синдромы. Методика обследования. Диагностика, принципы лечения, профилактика.	ПК-5, ПК -6, ПК-10
	Тема 2.2		
	Содержание темы практического занятия	Вибрационная болезнь от действия общей вибрации. Характеристика различных источников производственной вибрации и ее основных параметров. Значение сопутствующих факторов производства. Клинические синдромы. Методика обследования. Диагностика, принципы лечения, профилактика.	ПК-5, ПК -6, ПК-10
	Тема 2.3	Профессиональная нейросенсорная тугоухость	ПК-5, ПК -6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Заболевания, вызываемые воздействием шума. Профессиональная нейросенсорная тугоухость, особенности аудиометрической картины. Лечение. Профилактика.	ПК-5, ПК -6, ПК-10
	Раздел 3	Профессиональные заболевания органов дыхания от воздействия промышленных аэрозолей	ПК-5, ПК -6, ПК-10
	Тема 3.1		
	Содержание темы	Характеристика промышленной пыли.	ПК-5, ПК -6,

	практического занятия	Понятие о пневмокониозах, их классификации. Значение рентгенологической диагностики. Клинико-функциональные особенности различных групп пневмокониозов. Осложнения. Экспертиза трудоспособности	ПК-10
	Тема 3.2		
	Содержание темы практического занятия	Профессиональные заболевания бронхиального дерева. Профессиональные бронхиты. Профессиональная ХОБЛ	ПК-5, ПК -6, ПК-10
	Тема 3.3		
	Содержание темы практического занятия	Профессиональная бронхиальная астма, гиперчувствительные пневмониты	ПК-5, ПК -6, ПК-10
	Раздел 4	Профессиональные заболевания сенсомоторной системы, обусловленные перенапряжением	ПК-5, ПК -6, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Профессиональные заболевания сенсомоторной системы, обусловленные перенапряжением верхних конечностей. Заболевания периферической нервной системы: вегетативно-сенсорная полиневропатия, компрессионные невропатии. Заболевания опорно-двигательного аппарата: миофасциты, фибромиозиты, эпикондилез плечевой кости, плечелопаточный периартроз. Основные трудовые процессы, способствующие развитию заболеваний рук от перенапряжения. Диагностика, лечение, профилактика, экспертиза профпригодности	
	Раздел 5	Профессиональные заболевания от воздействия химических факторов	ПК-5, ПК -6, ПК-10
	Тема 5.1	Профессиональные заболевания системы крови	
	Содержание лекционного курса	Основные патогенетические группировки и клинические формы профессиональных заболеваний системы крови	ПК-5, ПК -6, ПК-10
	Тема 5.2.	Профессиональные нейроинтоксикации	
	Содержание лекционного курса	Профессиональные заболевания с преимущественным поражением центральной нервной системы (на примере профессиональные заболеваний, связанных с воздействием ртути и ее соединений и марганца)	ПК-5, ПК -6, ПК-10
	Раздел 6	Профессиональные заболевания медицинских работников	ПК-5, ПК -6, ПК-10
	Содержание лекционного курса	Характеристика факторов производственной среды на рабочих местах медицинских работников Основные нозологические формы заболеваний Диагностика. Установление связи инфекционных заболеваний с профессией. Экспертиза профпригодности Профилактические осмотры (предварительные и периодические)	

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

5.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю) «Профессиональные болезни»

№ п/п	Наименования
1.	Учебно-методическое пособие по дисциплине профессиональные болезни для студентов лечебного факультета

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы по дисциплине (модулю) « Профессиональные болезни»

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования					
			ПК -5	ПК - 6	ПК -10			
Раздел 1. Понятие о профессиональных заболеваниях. Классификация. Профпатологическая служба РФ, РТ.								
1.	Понятие о профессиональных заболеваниях. Классификация. Профпатологическая служба РФ, РТ.	Лекция	+	+	+			
		Практическое занятие	+	+	+			
	Курация больного. Написание истории болезни	Самостоятельная работа	+	+	+			
Раздел 2 Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов								
2.	**2.1.** Вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации.	Практическое занятие	+	+	+			
		Самостоятельная работа	+	+	+			
3	**2.2.** Вибрационная болезнь от воздействия общей вибрации.	Практическое занятие	+	+	+			
		Самостоятельная работа	+	+	+			
4	**Тема 2.3.** Профессиональная нейросенсорная	Практическое занятие	+	+	+			
		Самостоятельная работа	+	+	+			

	тугоухость							
Раздел 3 Профессиональные заболевания органов дыхания от воздействия промышленных аэрозолей								
5.	**Тема 3.1.** Характеристика промышленной пыли. Понятие о пневмокониозах, их классификации. Значение рентгенологической диагностики. Клинико-функциональные особенности различных групп пневмокониозов	Практическое занятие	+	+	+			
		Самостоятельная работа	+	+	+			
6.	**Тема 3.2.**							
	Профессиональные заболевания бронхиального дерева	Практическое занятие	+	+	+			
		Самостоятельная работа	+	+	+			
7	**Тема 3.3**							
	Профессиональная бронхиальная астма, гиперчувствительные пневмониты	Практическое занятие	+	+	+			
		Самостоятельная работа	+	+	+			
	Раздел 4. Профессиональные заболевания сенсомоторной системы, обусловленные перенапряжением							
8.	**Тема 4.1.**							
	Профессиональные заболевания сенсомоторной системы, обусловленные	Лекция	+	+	+			
		Практическое занятие	+	+	+			
		Самостоятельная работа	+	+	+			

	перенапряжением							
Раздел 5. Профессиональные заболевания от воздействия химических факторов								
9.	**Тема 5.1.** Профессиональные заболевания системы крови	Лекция	+	+	+			
10	**Тема 5.2.** Профессиональные нейроинтоксикации	Лекция	+	+	+			
Раздел 6. Профессиональные заболевания медицинских работников								
11	**Тема 6.1.** Профессиональные заболевания медицинских работников	Лекция	+	+	+			

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины «Факультетская терапия, профессиональные болезни» формируются следующие компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-10

Перечень компетенций		**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК–5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Знать: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.	тесты, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания о правилах сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Имеет общие, но не структурированные знания о правилах сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о правилах сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Имеет сформированные систематические знания о правилах сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
	Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	доклад, презентации, решение задач	Частично умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	В целом успешно, но не систематически умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	В целом успешно умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	Сформированное умение проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.

	Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	доклад, презентации, решение задач	Обладает фрагментарным владением приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	Обладает общим представлением, но не систематически применяет приемы и технологии проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	В целом обладает устойчивым приемом и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	Успешно и систематически применяет развитые приемы и технологии проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных
ПК–6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	тесты, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания о правилах основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Имеет общие, но не структурированные знания о правилах основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о правилах основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Имеет сформированные систематические знания о правилах основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

	Уметь: выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	доклад, презентации, решение задач	Частично умеет выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	В целом успешно, но не систематически умеет выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	В целом успешно умеет выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Сформированное умение выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ
	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	доклад, презентации, решение задач	Обладает фрагментарным владением алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Обладает общим представлением, но не систематически применяет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	В целом обладает устойчивым приемом и технологиями алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Успешно и систематически применяет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ

ПК-10: готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	тесты, реферативное сообщение, доклад, презентации, решение задач	Имеет фрагментарные знания о правилах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи	Имеет общие, но не структурированные знания о правилах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о правилах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи	Имеет сформированные систематические знания о правилах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи
	Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	доклад, презентации, решение задач	Частично умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно, но не систематически умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Сформированное умение выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	доклад, презентации, решение задач	Обладает фрагментарным владением алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Обладает общим представлением, но не систематически применяет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом обладает устойчивым приемом и технологиями алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Успешно и систематически применяет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическим и и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

6.3.1. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы «Профессиональные болезни»

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:
– **тестирование;**

Варианты тестовых заданий

1. Особенностями профпатологии как клинической дисциплины являются:
   а. тесная связь с гигиеной труда
   б. тесная связь с коммунальной гигиеной, гигиеной питания, экологией
   в. связь с общей патологией
   г. интегрирующий характер дисциплины
   д. все перечисленное

2. К группе профессиональных заболеваний относятся
   а. заболевания, развившиеся у лиц, проживающих вблизи промышленных предприятий, загрязняющих атмосферный воздух
   б. заболевания, перечисленные в Перечне профессиональных заболеваний
   в. заболевания, развившиеся по пути на работу или с работы

3. К факторам, вызывающим профессиональные заболевания, относятся
   а. биологические
   б. химические и промышленные аэрозоли
   в. физические
   г. перенапряжение отдельных органов и систем
   д. все перечисленные

4. Санитарно-гигиеническую характеристику условий труда составляет
   а. **специалист Роспотребнадзора**
   б. представитель профкома предприятия
   в. инспектор по технике безопасности
   д. администрация предприятия

5. Основным клиническим синдромом вибрационной болезни от воздействия локальной вибрации является
   а. периферический ангиодистонический
   б. неврастенический
   в. экстрапирамидный
   г. полирадикулонейропатии
   д. гипоталамический

6. Назовите заболевание, с которым следует дифференцировать вибрационную болезнь от воздействия локальной вибрации

а. синдром Рейно другой этиологии
б. ревматоидный артрит
в. болезнь Меньера
г. деформирующий артроз

7. Наиболее характерными для хронической интоксикации ртутью являются
а. вегетативные нарушения, тремор, нарушения чувствительности
б. тремор, нарушения чувствительности, кровоточивость десен
в. нарушения чувствительности, кровоточивость десен, атрофия мышц
г. кровоточивость десен, вегетативные нарушения, тремор
д. атрофия мышц, вегетативные нарушения, тремор

8. Укажите патогенез анемии при свинцовой интоксикации
а. недостаток железа в организме
б. угнетение функции кроветворения
в. кровопотери
г. нарушение синтеза порфиринов и гема

Критерии оценки:
Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:
90-100% - оценка «отлично»
80-89% - оценка «хорошо»
70-79% - оценка «удовлетворительно»
Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– **устные сообщения;**

Темы докладов

1. Профессиональные заболевания от воздействия биологических факторов. Связь инфекционных заболеваний с профессией.
2. Профессиональные заболевания медицинских работников. Факторы риска. Принципы диагностики
3. Профессиональные новообразования различных органов и систем.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

Контрольные работы:

1. Основные ФБС, спирометрические и рентгенологические изменения при хроническом пылевом бронхите и ХОБЛ.
2. Классификация вибрационной болезни. Основные клинические синдромы и их характеристика при ВБ от воздействия локальной и общей вибрации

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная литература.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **эссе;**

Темы эссе:

1. Влияние профессионально-производственных факторов на органы пищеварения.
2. Влияние производственных факторов на показатели заболеваемости сердечно-сосудистой системы
3. Влияние производственных факторов на репродуктивную систему

Критерии оценки:

- «Отлично» (90-100 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, сочетание научной аргументации с личным опытом, корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.
- «Хорошо» (80-89 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.
- «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – неявно сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, неявная логика работы.
- «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) - неявно сформулированная собственная позиция, либо отсутствие таковой, либо высокая доля заимствований, полное отсутствие научной аргументации и терминологии, неявная логика работы.

– **задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий.**

задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

- Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);

Пример. Штукатур, 38 лет, стаж 16 лет. Выполняет отделку стен и потолка с физическим перенапряжение рук, связанным с подъемом и перемещением груза и часто повторяющимися движениями в плечевых суставах. При прохождении ПМО предъявил

жалобы на боли и ограничение движений в правом плечевом суставе в течение 3 лет. Боли усиливаются при подъеме и переносе тяжестей, отведении плеча и ночью.

Объективно: видимой деформации плечевого пояса нет, болезненна пальпация бугорков правого плеча, дельтовидной, надостной и трапециевидной мышц; ограничение отведения в правом плечевом суставе в сторону (100^0), резкое ограничение заведения руки за спину из-за болей. Динамометрия: d=8 кг, s=38 кг.

Рентгенограмма плечевого сустава: склероз площадки большого бугорка плечевой кости справа, кальцинаты в мягких тканях сустава.

Заключение ПМО: направление в центр профпатологии для связи патологии ОДА с профессией и определения трудовых рекомендаций.

Задание:

Определите дальнейшую тактику ведения больной

Оцените вероятность связи заболевания с профессией

решите вопрос о продолжении работы штукатуром с обоснованием критериев экспертизы трудоспособности в данном случае

- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

Пример. Гражданин П., 32 лет, после прохождения предварительного медицинского осмотра не согласился с заключением председателя медицинской комиссии о нетрудоспособности.

Поступает на работу в авиационное производственное объединение выколотчиком-доводчиком. По данным амбулаторной карты 5 лет назад после перенесенного ОРЗ жаловался на снижение слуха. С подозрением на «Двустороннюю нейросенсорную тугоухость» был направлен к сурдологу на дообследование, но у сурдолога больной не обследовался.

Председатель медицинской комиссии выдал у заключение, что работа в условиях воздействия шума противопоказана.

Задание:

Согласны ли Вы с мнением председателя комиссии?

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания и без научного объяснения точки зрения.

- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

Пример. В каких случаях утрата трудоспособности оценивается как «стойкая частичная»? Определите в каждом случае трудовые рекомендации.

1 - электросварщик (стаж 16 лет) с диагнозом: ХОБЛ, $ДН_I$

2 - формовщик (стаж 4 года) с диагнозом: постпневмонический пневмосклероз, $ДН_{0-I}$

3 - механик (ранее 23 года жестянщик) с диагнозом: двухстор. нейросенсорная тугоухость III ст.

4 - -экскаваторщик (стаж 17 лет) с диагнозом: ВБ II ст.от действия общей и локальной вибрации. ПАС в/конечностей. Люмбалгия, обусловленная ПОХ

– задания на оценку последствий принятых решений;

Пример. Слесарь-ремонтник С., 52 лет, ремонтировал вакуумный насос, периодически заполняя систему ртутью. В 9-30, во время одного из заполнений вакуумной системы, герметичность ее нарушилась и ртуть хлынула на пол. Слесарь не стал ее собирать до конца смены. Температура воздуха в помещении составляла 23 - 24^{0}С, были сквозняки.

Помещение мастерской располагается в отдельно стоящем здании, полы цементные, стены окрашены масляной краской, потолки побелены. Рабочие столы деревянные, сверху покрыты алюминиевыми листами.

В конце смены слесарь ощутил недомогание, слабость, жжение и першение в горле, жжение за грудиной. Появился небольшой кашель со слизистой мокротой, боли в эпигастрии и по ходу кишечника. Вечером присоединился жидкий стул. Утром С. обратился в поликлинику, где ему было назначено обследование в связи с подозрением на кишечную инфекцию. Через 3 дня, в связи с улучшением самочувствия и отрицательным результатом бакпосева, больничный лист был закрыт, больной выписан на работу. Заключительный диагноз в листе уточненных диагнозов амбулаторной карты: «Пищевая токсикоинфекция, острый гастроэнтерит».

Задание:

1. Оцените действия врача поликлиники.
2. Опишите правильный алгоритм действий врача.
3. Согласны ли Вы с диагнозом? Если нет, сформулируйте правильный.
4. Ваши рассуждения о прогнозе заболевания.

– задания на оценку эффективности выполнения действия.

Пример. Клепальщик, 40 лет, в течение 14 лет имеет контакт с локальной вибрацией и шумом, превышающими допустимые уровни. Жалобы: на боли в кистях, периодически побеление кончиков II-III пальцев правой руки на холоде и онемение пальцев по ночам; снижение разборчивости речи, небольшой шум в ушах к концу недели. Указанные жалобы появились 1-2 года назад, не лечился. В анамнезе: ОРЗ, пневмония слева.

Данные осмотра: кисти прохладные, багровые, влажные, мраморность кожи ладоней, положительные симптомы «белого пятна» и Боголепова. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено.

Данные обследования: электротермометрия - исходная t^0 пальцев рук=26-27^0, замедление восстановления ее после холодовой пробы на 1-4^0; спастико-атоническое состояние капилляров; аудиометрия - повышение порогов звуковосприятия на высокие частоты с обеих сторон, разговорная речь справа и слева составила 5,0 м; шепотная речь: справа= 4,0 м, слева=5,0 м. Заключение: признаки воздействия шума на орган слуха.

Задание: 1) сформулируйте диагноз,

2) проведите экспертизу трудоспособности,

3) дайте рекомендации по медицинской реабилитации

«Отлично» – студент хорошо ориентируется в решении конкретных практических задач, дает четкое обоснование принятому решению.	90–100 баллов
«Хорошо» – студент ориентируется в решении конкретных практических задач, но делает ошибки в обосновании принятого решения.	80–89 баллов
«Удовлетворительно» – студент частично умеет анализировать решения	70–79 баллов

конкретных практических задач, делает грубые ошибки в обосновании принятого решения.		
«Неудовлетворительно» – студент не умеет анализировать варианты решения конкретных практических задач, дать обоснование принятому решению	Менее баллов	70

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

3.1. Задание для самостоятельной работы

Исходные данные:

Медицинская организация заключила с дирекцией строительной фирмы договор на оказание платных медицинских услуг по проведению периодического медицинского осмотра работников предприятия.

Численность работников, подлежащих ПМО, работающих с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а также в профессиях (работах), в данном году – 243 человека, в т.ч. 58 женщин.

Список контингентов работников подлежащих периодическим медицинских осмотрам – см. табл. 1.

Таблица №1

Список контингентов работников,подлежащих периодическим медицинских осмотрам

№ п/п	Наименование профессии	Муж	Жен	Перечень вредных и/или опасных производственных факторов (пп. Приложений №№1,2 приказа 302н МЗ СР РФ)
1	Директор	1		Прил.1: 3.2.2.4
2	Зам.директора	1		Прил.1: 3.2.2.4
3	Гл.инженер	1		Прил.1: 3.2.2.4
4	Гл.технолог	1		Прил.1: 3.2.2.4
5	Гл.бухгалтер		1	Прил.1: 3.2.2.4
6	Бухгалтер		2	Прил.1: 3.2.2.4
7	Экономист		2	Прил.1: 3.2.2.4
8	Секретарь		1	Прил.1: 3.2.2.4
9	Зав.отделом кадров		1	Прил.1: 3.2.2.4
10	Инспектор отдела кадров		2	Прил.1: 3.2.2.4
11	Начальник строительного цеха	1		Прил.1: 3.2.2.4
12	Зам. начальника строительного цеха	1		Прил.1: 3.2.2.4
13	Кровельщик по стальным кровлям	5		Прил.1: 3.8, 4.1
14	Монтажник по монтажу ж/б конструкций	5		Прил.1: 3.8, 4.1, Прил.2: 1
15	Стропальщик	4		Прил.1: 3.8, 4.1
16	Арматурщик	2		Прил.1: 3.8, 4.1
17	Бетонщик	4		Прил.1: 3.4.2, 3.8, 4.1

18	Каменщик	10		Прил.1: 3.8, 4.1, Прил.2: 1
19	Штукатур-маляр	42	38	Прил.1: 3.8, 4.1
20	Плотник	16		Прил.1: 2.7, 3.8, 4.1
21	Столяр строительный	12		Прил.1: 2.7, 3.8, 4.1
22	Паркетчик	2		Прил.1: 2.7, 3.8, 4.1
23	Стекольщик	2		Прил.1: 3.8, 4.1
24	Облицовщик-плиточник	6	6	Прил.1: 3.8, 4.1
25	Слесарь-сантехник	12		Прил.1: 3.8, 4.1
26	Электросварщик	21		Прил.1: 3.8, 1.1.4.8.1
27	Электромонтажник по освещению	14		Прил.1: 3.8, Прил.2: 1
28	Начальник транспортного цеха	1		Прил.1: 3.2.2.4
29	Машинист сваебойной установки	2		Прил.1: 3.4.2,3.5, Прил.2: 27.13
30	Машинист башенного крана	2	1	Прил.1: 3.4.2, Прил.2: 1.1, 27.13
31	Машинист подъемника	2		Прил.1: 3.4.2, Прил.2: 1.1, 27.13
32	Машинист бульдозера	2		Прил.1: 3.4.2, 3.5, 27.13
33	Машинист экскаватора	2		Прил.1: 3.4.2, 3.5, 27.13,
34	Тракторист	4		Прил.1: 3.4.2, 3.5, 27.13
35	Кладовщик	1		Прил.1: 4.1
36	Водитель грузового автомобиля	4		Прил.2: 27.6
37	Водитель легкового автомобиля	2		Прил.2: 27.6
38	Уборщица производственных помещений		2	Прил.1: 4.1, 1.3.3
39	Уборщица административно-бытового корпуса		2	Прил.1: 4.1, 1.3.3
		185	58	243

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ:

1. Перечислите в логическом порядке все действия по организации и проведению медицинского осмотра, занеся их в таблицу №1:

	Работодатель	цинская организация

Приме Примечание: источник информации для выполнения задания – Приложение №3 приказа №302н МЗ СР РФ.

2. Определите состав врачебной комиссии медицинской организации. Полученные данные занесите в таблицу №2.

Прим Примечание: источник информации для выполнения задания – Приложение №1 приказа №302н МЗ СР РФ.

3. Определите дополнительные исследования, которые необходимо провести работникам.
4. Полученные данные занесите в таблицу №2.

Приме Примечание: источник информации для выполнения задания – Приложение №3 приказа №302н МЗ СР РФ.

Таблица №2

№	Наименование исследования	Количество исследований
Осмотр врачей:		
1.	Осмотр терапевта	720
2.	Осмотр ЛОР-врача	
	и т.д.	
Лабораторно-функциональные исследования:		
1.	Электрокардиография	720
2.	Клинический анализ крови	720
	и т.д.	

5. Рассчитайте продолжительность работ по проведению медицинского осмотра.

Прим Примечание: среднее количество осмотренных работников за один рабочий день примите равным 50 человек. Число рабочих дней – 5.

6. Оцените наличие риска развития профессиональных заболеваний у работников цеха. Полученные Вами данные занесите в таблицу №3.

Табли

№ п/п	Наименование профессии	Есть ли риск развития ПЗ? (да,нет)	Наименования ПЗ
1	Директор		
2	Зам.директора		
3	Гл.инженер		
4	Гл.технолог		
5	Гл.бухгалтер		
6	Бухгалтер		
7	Экономист		
8	Секретарь		
9	Зав.отделом кадров		
10	Инспектор отдела кадров		
11	Начальник строительного цеха		
12	Зам. начальника строительного цеха		
13	Кровельщик по стальным кровлям		
14	Монтажник по монтажу ж/б конструкций		
15	Стропальщик		
16	Арматурщик		
17	Бетонщик		
18	Каменщик		
19	Штукатур-маляр		
20	Плотник		
21	Столяр строительный		
22	Паркетчик		
23	Стекольщик		
24	Облицовщик-плиточник		
25	Слесарь-сантехник		
26	Электросварщик		
27	Электромонтажник по освещению		

28	Начальник транспортного цеха		
29	Машинист сваебойной установки		
30	Машинист башенного крана		
31	Машинист подъемника		
32	Машинист бульдозера		
33	Машинист экскаватора		
34	Тракторист		
35	Кладовщик		
36	Водитель грузового автомобиля		
37	Водитель легкового автомобиля		
38	Уборщица производственных помещений		
39	Уборщица административно-бытового корпуса		

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ:

7. По результатам ПМО у работников цеха выявлено 12 случаев подозрений на профессиональные заболевания у работников 5 профессий. Сформулируйте предположения о том, у работников каких профессий и при каком стаже работы выявлены эти случаи, а также назовите наиболее вероятные, на Ваш взгляд, три профессиональных заболевания.

8. Разработайте развернутый план мероприятий по профилактике профзаболеваний у работников предприятия.

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, не полностью аргументирован

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован но представлена попытка обосновать его

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Профессиональные болезни»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе

ТКУ по дисциплине «Профессиональные болезни» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу на образовательном портале, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана

(модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Профессиональные болезни», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Лист курации:
  - присутствует множество ошибок.
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
  - Посещение большей части лекций
  - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
  - Посещение большей части практических занятий
  - Ответ верный, но недостаточный
  - Слабая активность на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Лист курации:
- выполнен, но с ошибками
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.
- Лист курации

- выполнен в основном без ошибок 90-100 (отлично):
- Лекции:
- Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
- Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
- Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
- Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
- Высокая активность на занятии
- Свободный уровень владения материалом.
- Лист курации:
- выполнен без ошибок и заимствований
- Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Профессиональные болезни [Электронный ресурс]: учебник / Н.А. Мухин [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436660.html	ЭБС «Консультант студента»

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Профессиональные болезни [Текст]: учебник / [Н. Ф. Измеров и др.] ; под ред. Н. Ф. Измерова. - Москва : Академия, 2011. - 463, [1] с.	123 экз.
2	Профессиональные болезни [Текст]: учебник / В. В. Косарев, С. А. Бабанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 366, [2] с.	123 экз

7.3. Периодические издания

Наименование
Журнал «Медицина труда, промышленная экология»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108

2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/

3. Электронная библиотека ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс».Договор № Д-4479 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/Аот 27 марта 2018г. Срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018г. http://www.studentlibrary.ru

4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа:01.02.2018-31.12.2018г.http://www.rosmedlib.ru

5. Электронно-библиотечная система elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018.http://elibrary.ru

6. Электронная база данныхClinicalKey. Договор № Д-4480 от 01января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018.Договор № 4/ЭлА/2018. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018 с ООО «Эко-ВекторАй-Пи». www.clinicalkey.com

7. Электронная реферативная база данных Scopus. Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – ООО «Эко-Вектор». Договор № Д-4481 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Лицензионный договор № 5 от 1 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018. www.scopus.com

8. Медицинская газета. Правообладатель: ЗАО «Медицинская газета». Договор № 335 от 01.03.2018г. Срок доступа: 01.03.2018 – 29.02.2019http://www.mgzt.ru

9. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс(договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

10. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012г. Срок доступа 05.11.2012– бессрочно,http://arch.neicon.ru/xmlui/

11. Polpred.com Обзор СМИ – электронный архив публикаций деловых изданий и информагентств. Соглашение от 15 ноября 2017г. Правообладатель: ООО «ПОЛПРЕД Справочники». Доступ до 15 октября 2019г.http://polpred.com

12. ЭлектронныересурсыebookCollection– 28 экз. (EbscoPublishing). Правообладатель: компания EbscoPublishing, эксклюзивный дистрибьютор компании EbscoPublishing – НП НЭИКОН.Договор № 475-2014/Books от 15.05.2014г., http://search.ebscohost.com

13. Электронные версии книг Эльзевир (9 экз). Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – НП «НЭИКОН», договор №Д-175 от 01.10.2009,http://www.sciencedirect.com

14. Электронные ресурсы издательства SpringerNature https://rd.springer.com/ КомпанияSpringerCustomerServiceCenterGmbH, черезРФФИ № 628/1от24.05.2018. Срок доступа 01.04.18 – бессрочно.
Springer Nature e-books 2011-2017 гг.Компания Springer Customer Service Center GmbH, лицензиар ООО «100К20» черезГПНТБРоссии. Договор № Springer/516 от 25 декабря 2017г.Договор действует с момента подписания по "31" декабря 2018 г., а в части использования/ доступа к электронным изданиям – бессрочно.

15. Реферативно-библиографическая и наукометрическаябаза данных WebofScience. Правообладатель: компания ClarivateAnalytics (Scientific), лицензиат ГПНТБ России. Сублицензионный договор № WoS/565 от 02.04.2018. Срок доступа 02.04.2018-31.12.2018 http://apps.webofknowledge.com

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

9.1. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) «Профессиональные болезни»

Требования по выполнению контрольной работы.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации социологических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к эссе. Эссе выполняется дистанционно. В работе должен быть титульный лист с указанием темы и ФИО преподавателя. Требования по форматированию текста – 14пт Times New Roman, полуторный интервал, минимальное число страниц – 2. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться подстрочными ссылками на источник. Работа должна быть отправлена преподавателю не позднее обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Основные требования к структуре куратоского листа.

1. Паспортные данные, профмаршрут, данные СГХ
2. Жалобы больного при поступлении:

✓ указать жалобы со стороны определенной системы органов и характеризующих основное (профессиональное) заболевания, по поводу которого больной был вынужден обратиться к врач;

3. История настоящего заболевания (Anamnesis morbi):

✓ написать от момента появления первых симптомов до настоящего времени;

4. отразить в течение какого времени пациент считает себя больным, что послужило, по мнению больного, причиной заболевания, четкую последовательность появления симптомов, изменения течения заболевания, периодичность обострения, провоцирующие факторы, уточнить обследовался ли больной по поводу этого заболевания и результаты обследования;

5. История жизни (Anamnesis vitae):
6. вредные привычки, перенесенные заболевания, наследственность, аллергологический анамнез,
7. Объективное исследование больного (Status praesens):
- ✓ описать данные общего состояния, объективного исследования пациента с использованием физикальных методов обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) по профессиональному заболеванию
8. Предварительный диагноз
- ✓ в формулировке предварительного диагноза выделить: основное заболевание, осложнение основного заболевания, сопутствующие заболевания;
9. Заключительный (клинический) диагноз и его обоснование:
- ✓ выставить диагноз в соответствии с современными классификациями;
- ✓ в диагнозе указать основное заболевание (степень тяжести, функциональный класс, функциональную недостаточность органа), его осложнения
- ✓ обоснование заключительного диагноза необходимо написать, повторив анализ жалоб, данных анамнеза заболевания и жизни, данных физикального осмотра, дополнив лабораторно-инструментальными данными и синдромами; указав какие именно методы обследования подтвердили предварительный диагноз, какие уточнили форму, фазу, степень активности и осложнения.
10. Лечение:
- ✓ указать вид медикаментозной терапии: этиологическая, патогенетическая (базисная), симптоматическая;
- ✓ указать фармакологическое название препарата, целесообразно написать дозы, пути и способы введения, продолжительность лечения
11. Экспертиза профпригодности

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

10.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) «Профессиональные болезни», включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MSOFFICEProf в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWERPOINT, база данных ACCESS.

Все программное обеспечение имеет лицензию и/или своевременно обновляется

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

11.1. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) «Профессиональные болезни»

Профессиональные болезни	Учебная комната 104: Оснащение: негатоскоп (1 шт.), учебная доска, наборы рентгенограмм Учебная комната 105: Оснащение: негатоскоп, учебная доска, наборы рентгенограмм	Адрес: г. Казань улица Лечебная, дом 7, 1 этаж Республиканский центр профпатологии (ОАО ГКБ № 12) 1 этаж

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М.Мухарямова
_____
«____»_____2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «Урология»

Код и наименование специальности: 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Квалификация: врач – лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: Очная

Факультет ЛЕЧЕБНЫЙ

Кафедра УРОЛОГИИ

Курс 4

Семестр 8

Лекции 18 часов

Практические занятия 45 часа

Самостоятельная работа 45 часов

Зачет 8 семестр

Всего: 108 час Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) – 3

Казань 2019 год

Рабочая программа составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 лечебное дело (уровень специалитета)

Разработчики программы:

проф., зав. кафедрой урологии, д.м.н _____ Ситдыкова М.Э.

ассистент кафедры
урологии, к.м.н. _____ Саяпова Д.Р.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры урологии от «11» 06 2019 года (протокол №11)

Зав. кафедрой _____ Ситдыкова М.Э.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно - методической комиссии от «17» 06 2019 года (протокол №40)

Председатель
предметно - методической комиссии,
д.м.н. _____Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Зав. кафедрой _____д.м.н., проф. Ситдыкова М.Э.

Преподаватель кафедры _____к.м.н., асс. Саяпова Д.Р.

Преподаватель кафедры _____асс. Атаев Р.З.

Преподаватель кафедры _____к.м.н., асс. Зубков Э.А.

Преподаватель кафедры _____асс. Шайдуллин Р.Х.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины.

Ознакомить студентов с наиболее часто встречающимися заболеваниями органов мочеполовой системы, вопросами этиологии и патогенеза, методами диагностики, профилактики и лечения урологических заболеваний.

Задачи освоения дисциплины.

- Обучение клинической симптоматологии урологических заболеваний.
- Обучение современным методам диагностики этих заболеваний.
- Обучение основным специальным и современным методам лечения урологических больных.
- Изучение злокачественных заболеваний органов мочеполовой системы и ургентных состояний больных.
- Освоение основных практических умений, необходимых для обследования и курации урологических больных.
- Освоение вопросов врачебно - трудовой экспертизы, профилактики и лечебно-оздоровительных мероприятий у урологических больных

Обучающийся должен освоить следующие компетенции:

Профессиональные компетенции:

-ПК-5 – способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного.

В результате освоения ПК-5 обучающийся должен:

Знать:

нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций;

ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;

основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий направленных на укрепление здоровья населения;

этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию заболеваний;

современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; показания к амбулаторному и стационарному лечению.

Уметь:

планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения;

собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, провести физикальное обследование пациента(осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления);

оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование систем и органов;

заполнять историю болезней, выписать рецепт;

разработать план терапевтических и хирургических действий с учетом протекания болезней и ее лечения, сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного.

Владеть:
правильным ведением медицинской документации;
оценками состояния общественного здоровья;
методами общеклинического обследования;
интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов обследования.

-ПК-6 – способностью к определению у пациеанта основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологический форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра.

В результате освоения ПК-6 обучающийся должен:

Знать: систему организации производства судебно-медицинской экспертизы; права, обязанности и ответственность врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта.

Уметь: проводить судебно-медицинское освидетельствование и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы.

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи. При неотложных и угрожающих жизни состояниях.

-ПК-10 – готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:

Знать:
клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;
методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных;
методы лечения и показания к их применению; клинико-фармакологическою характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечение основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов.

Уметь:
оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование систем и органов, оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента;
синтезировать информация о пациенте с целью определения патологии и причин ее

вызывающих;

наметить объем дополнительный объем исследований в соответствии с прогнозом болезней для уточнения диагноза и получение достоверного результата;

поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз, сформулировать показания к избранному методу лечения;

оценить эффективность и безопасность проводимого лечения, синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологий и причин ее вызывающих;

наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезней для уточнения диагноза и получения достоверного результата.

Владеть:

алгоритмом развернутого клинического диагноза;

алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

методами общеклинического обследования.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программе

Дисциплина «Урология» включена в обязательный перечень ФГОС ВО, в базовую часть Блока 1.

Предшествующими курсами.на которых непосредственно базируется дисциплина «Урология» являются**:** нормальная анатомия, топографическая анатомия,хирургия.

Нормальная анатомия

Знания: анатомических терминов, общих закономерностей строения тела человека, структурно--функциональных взаимоотношений частей организма;анатомо-топографических взаимоотношений органов и частей организма человека.

Умения: ориентироваться в топографии и деталях строения органов.

Навыки: владение медико-анатомическими навыками нормальной анатомии.

Топографическая анатомия

Знания: топографических терминов, анатомо-функциональных изменений, функциональных изменений частей организма, топографические взаимоотношения органов человека.

Умения: ориентироваться в топографии органов.

Навыки: владения топографическими понятиями.

Хирургия

Знания: причины развития болезней, природы заболевания у данного пациента; механизмов развития болезней, приемов индивидуального обследования и лечения хирургических заболеваний с элементами медицинской этики и деонтологии, клинических особенностей и методов диагностики хирургической патологии, принципов ведения медицинской документации.

Умения: проводить обследование пациентов, строить взаимоотношения с пациентами и их родственниками.

Навыки: обследование пациентов, написание истории болезни.

Знания основ модуля «Урология» необходимо в ежедневной практике врачей большинства лечебных специальностей. Освоение этих основ позволит врачу распознавать наиболее часто встречающейся заболевания мочеполовой системы, ставить предварительный диагноз, проводить дифференциальную

диагностики, оказывать необходимою первую помощь при ургентных ситуациях, проводить правильные организационные мероприятия.

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская**.**

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетных единиц (ЗЕТ), 108 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	18	45	45

4.Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы/темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостаятельная работа обучающихся	
			Лекции	Прак. занятия		
1.	*Тема 1.1. Семиотика урологических больных*	7	2	4	2	1,2
2.	*Тема 1.2. Методы диагностики урологических больных*	7	2	3	2	1,2
3.	*Тема 1.3. Лучевые методы диагностики*	7		4	4	1,2
4.	*Тема 2.1. МКБ диагностика*	6	2	2		1,2,3
5.	*Тема 2.2. Лечение МКБ*	7	2	2	4	1,2,3
6.	*Тема 2.3. Гидронефроз. Диагностика и лечение гидронефроза*	7		2	4	1,2,3
7.	*Тема3. Неспецифические, специфические воспалительные заболевания. Диагностика.*	11	4	4	4	1,2,3

8.	*Тема 4.1. Симптоматика, диагностика опухолей почек мочевого пузыря*	10	2	4	3	1,2,3
9.	*Тема 4.2. Симптоматика, диагностика опухолей предстательной железы*	10	4	4	3	1,2,3
10.	*Тема 5. Аномалии органов мочевой системы*	9		4	4	1,2,3
11.	*Тема 6. Травмы мочеполовой системы*	9		4	5	1,2,3
12.	*Тема 7. Острая и хроническая почечная недостаточность*	9		4	5	1,2,3
13.	*Тема 8. Неотложные состояния в урологии*	9		4	5	1,2,3
	Итого – 2,5 ЗЕТ	**108**	18	45	45	

***Примечание:**

1 – устный опрос;
2 – тестовый контроль;
3 – решение ситуационных задач.

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ *п/п*	***Наименование раздела (или темы) дисциплины***	***Содержание раздела (темы)***	***Код компетенций***
1	***Тема 1*** Практическое занятие Симптоматология урологических заболеваний с курацией больных.	Краткое введение в практическое занятие. Ознакомление с основными симптомами мочеполовых заболеваний, со схемой обследования урологических больных и особенностью ведения истории болезни. Ознакомление с лабораторными методами исследования, рентгенологическими методами диагностики, эндоскопическими методами. Распределение студентов для курации больных.	ПК-5

		Курация больных. Обоснование студентами предварительного диагноза курируемого больного. Работа с клиническими историями болезни.	
2.	Практическое занятие Рентгенодиагностика и радиоизотопные методы исследования в урологии.	Курация больных. Работа в эндоскопическом кабинете, обсуждение показаний и противопоказаний к инструментальным методам диагностики. Освоение практических навыков (пальпация почек, предстательной железы, перкуссия мочевого пузыря) у постели больного. Самостоятельное описание рентгенограмм (все методы рентгенодиагностики). Видеофильм «Эндоскопические методы диагностики в урологии».	ПК-5; ПК-6
	Тема 2		
3.	Лекционный курс. Мочекаменная болезнь	Частота мочекаменной болезни. Факторы риска Этиология и патогенез. Морфология и химический состав камней. Камни почек и мочеточников. Симптоматология, почечная колика, дифференциальная диагностика. Рентгенодиагностика. Показания и противопаказания к консервативному лечению. Дистанционная литотрипсия. Эндоскопическая литотрипсия. Показания и противопоказания. Особенности послеоперационного периода. Оперативное лечение камней почек и мочеточников. Камни мочевого пузыря, уретры, предстательной железы.	ПК-5; ПК-6; ПК-10;
	Практическое занятие Мочекаменная болезнь. Гидронефроз.	Курация больных. Разбор больных по теме занятия. Обсуждения плана диагностических мероприятий в зависимости от локализации камней. Работа в эндоскопическом кабинете (операции уретеролитоэкстракции и уретеролитотрипсии). Присутствие на операции дистанционной литотрипсии. Разбор больного с гидронефрозом. Обсуждение плана обследования и лечения.	ПК-5; ПК-6; ПК-10;
	Тема 3		
4.	Лекционный курс. Туберкулез мочеполовой системы.	Этиология, патогенез туберкулеза мочеполовой системы. Стадии заболевания, клиническое течение. Диагностика, хирургическое лечение. Современное медикаментозное лечение. Диспансерное наблюдение.	ПК-5; ПК-6; ПК-10;
	Практическое занятие Неспецифические и специфические	Краткое введение в занятие и постановка задачи. Курация больных. Работа в эндоскопическом	ПК-5; ПК-6;

	воспалительные заболевания мочеполовой системы.	кабинете. Описание рентгенограмм больных с острым и хроническим пиелонефритом. Клинический разбор курируемых больных по теме занятия. Ознакомление с методами лабораторных исследований. Обсуждение классификации туберкулеза. Разбор рентгенограмм с различными формами туберкулеза мочевой системы.	ПК-10;
	Тема 4		
5.	<u>Лекционный курс.</u> Опухоли почек мочевого пузыря.	Этиология, патогенез, профессиональные опухоли мочевого пузыря. Международная классификация. Симптоматология, клиническое течение, диагностика опухолей мочевого пузыря. Лечение: оперативное, лучевое, химиотерапия, комбинированное. Энтероцистопластика. Артифициальный мочевой пузырь. Показания и противопоказания к различным методам отведения мочи. Диспансеризация больных с новообразованиями мочевого пузыря, артифициальным мочевым пузырем. Опухоли почек. Этиология и патогенез. Классификация, диагностика, дифференциация опухоли почки с поликистозом, гидронефрозом, туберкулезом почек. Лечение: оперативное, рент-генорадиологическое, химиотерапия.	ПК-5; ПК-6; ПК-10;
	<u>Лекционный курс.</u> Аденома (доброкачественная гиперплазия предстательной железы) и рак предстательной железы	Этиология, патогенез аденомы предстательной железы. Стадии заболевания, клиническое течение. Диагностика и дифдиагностика ДГПЖ, хирургическое лечение. Современное медикаментозное лечение ДГПЖ. Гипертермия и термотерапия в лечении ДГПЖ. Диспансерное наблюдение за больными с аденомой простаты. Этиология и патогенез рака предстательной железы. Клиника, диагностика, лечение.	ПК-5; ПК-6; ПК-10;
	<u>Практическое занятие</u> Новообразования мочеполовой системы.	Краткое введение в занятие. Курация и разбор больных по теме занятия. Осмотр больных в эндоскопическом кабинете (цистоскопия). Рентгенодиагностика опухолей мочевого пузыря и почек. Работа в перевязочной и операционной (операции резекция мочевого пузыря, цистэктомия, нефрэктомия). Эндоскопическая (трансуретральная) электрорезекция. Видеофильм.	ПК-5; ПК-6; ПК-10;
	Тема 5		
6.	<u>Практическое занятие</u> Аномалии органов мочевой системы	Аномалии почек, мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, полового члена, органов мошонки. Методы диагностики и лечения.	ПК-5; ПК-6; ПК-10;

	Тема 6		
7.	Практическое занятие Травмы органов мочевой системы	Закрытые и открытые повреждения почек. Патогенез, классификация, симптоматология, диагностика. Лечение: консервативное и оперативное. Показания. Поздние осложнения. Повреждение мочеточников. Патогенез, симптоматология, диагностика, лечение. Осложнения. Закрытые и открытые повреждения мочевого пузыря, классификация. Внутрибрюшинный и внебрюшинный разрывы мочевого пузыря. Симптоматология, диагностика, лечение. Механизм травмы уретры. Классификация, диагностика, показания к первичному шву уретры. Стриктура уретры. Травма органов мошонки и полового члена.	ПК-5; ПК-6; ПК-10;
8.	**Тема 7**		
	Практическое занятие Острая и хроническая почечная недостаточность (ОПН, ХПН). Нефрогенная гипертония.	Разбор больных с почечной недостаточностью. Обсуждение плана диагностических мероприятий в зависимости от стадии почечной недостаточности. Лечебная тактика при острой и хронической недостаточности. Методы детоксикации (плазмоферез, гемосорбция, гемодиализ, перетониальный диализ). Обсуждение показаний и противопоказаний к трансплантации почки. Курация больных. Работа в перевязочной, операционной, эндоскопическом кабинете. Виды артериальной гипертонии. Этиология и патогенез. Симптоматология, диагностика, лечение.	ПК-5; ПК-6; ПК-10;
9.	**Тема 8**		
	Лекционный курс Неотложные состояния в урологии	Понятие об амбулаторной урологии. Неотложная помощь при почечной колике, острой задержке мочи, гематурии, анурии.	ПК-5; ПК-6; ПК-10;
	Практическое занятие Неотложные состояния в урологии, амбулаторная урология. Зачетное занятие.	Разбор больных: с почечной коликой, острой задержкой мочи, острым пиелонефритом гематурией, анурией. Обсуждение объема лечебной неотложной помощи. Работа в приемном покое, консультации амбулаторных больных.	ПК-5; ПК-6; ПК-10;

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Наименования
1.	«Уродинамические методы исследования»*Учебное пособие для студентов лечебного, педиатрического, медико-профилактического факультетов.Ситдыкова М.Э, Саяпова Д.Р. – КГМУ. 2015. 30экз. на кафедре*
2.	*«Гиперактивный мочевой пузырь у женщин»,-) Учебное пособие для студентов лечебного, педиатрического, медико-профилактического факультетов.Ситдыкова М.Э,*

	Саяпова Д.Р, КГМУ. 2013. 30экз. на кафедре
3.	*«Учебно-методическое пособие по дисциплине «Урология» (MethodsHandbook)».-Ситдыкова М.Э, Ситдыков Э. Н, Зубков А.Ю, Саяпова Д.Р, Атаев Р.З.-КГМУ. 2012 30экз. на кафедре*
4.	*Современное лечение мочекаменной болезни/ Методические рекомендации для иностранных студентов на англ.яз. М.Э.СитдыковаЛ.А.Ануфриева, КГМУ. 2011 г 30экз. на кафедре*
5.	*Прогнозирование риска рецидива и метафилактика мочекаменной болезни/ Руководство по урологии для студентов старших курсов/ М.Э.Ситдыкова, Ф. М.Кузьмина. КГМУ. 2011г 30экз. на кафедре*
6.	Emergency condition in urology.Operative treatment of nephroptosis/*Неотложныесостояниявурологии. Оперативное лечение нефроптоза; Ситдыков Э.Н., Ситдыкова М. Э., Зубков А.Ю, Ануфриева Л. А., 2010 30экз. на кафедре*
7.	*Пиелонефрит/ методические рекомендации./ М.Э.Ситдыкова, А.Ю.Зубков, Л.Ю.Нестерова /РЦМПМЗРТ. Казань. 2009 г. 30экз. на кафедре*

6. Фонд оценочных средств для проведения аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК-5	ПК–6	ПК-10
Раздел 1. Семиотика, диагностика урологических больных					
1.	**Тема 1.1.** *Семиотика урологических больных*	Лекция	+	-	-
		Практическое занятие	+	+	+
2.	**Тема 1.2.** *1.2. Методы диагностики урологических больных*	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
3.	**Тема 1.3.** *Лучевые методы диагностики*	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Раздел 2. *МКБ. гидронефроз*					
4.	**Тема 2.1.** *МКБ диагностика*	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
5.	**Тема 2.2.** *Лечение МКБ*	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
6.	***Тема 2.3****. Гидронефроз. Диагностика и лечение гидронефроза*	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Раздел 3. Специфические, неспецифические воспалительные заболевания					
7.	**Тема 3.1.** *Неспецифические, специфические воспалительные заболевания. Диагностика.*	Практическое занятие	+	+	+

Раздел 4. Опухоли МПС.					
8.	**Тема 4.1.** *Симптоматика, диагностика опухолей почек мочевого пузыря*	Практическое занятие	+	+	+
9.	**Тема 4.2.** *Симптоматика, диагностика опухолей предстательной железы*	Практическое занятие	+	+	+
Раздел 5. ***Аномалии органов мочевой системы.***					
10.	**Тема 5.1.** *Аномалии органов мочевой системы*	Практическое занятие	+	+	+
Раздел 6. ***Травмы мочеполовой системы.***					
11.	**Тема 6.1.** *Травмы мочеполовой системы*	Практическое занятие	+	+	+
Раздел 7. ***Острая и хроническая почечная недостаточность.***					
12.	**Тема 7.1.** *Острая и хроническая почечная недостаточность*	Практическое занятие	+	+	+
Раздел 8. ***Неотложные состояния в урологии.***					
13.	**Тема 8.1.** *Неотложные состояния в урологии*	Практическое занятие	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: **ПК–5, ПК-6, ПК–10:**

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)

ПК-5	**Знать:** нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий направленных на укрепление здоровья населения; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию заболеваний;	Устные сообщения, работа с документацией	Не знает основные симптомы и синдромы заболевания, алгоритм постановки диагноза, основные диагностические мероприятия.	Имеет представление об основных симптомах и синдромах заболевания, алгоритме постановки диагноза, основных диагностических мероприятиях.	Обладает хорошими знаниями об основных симптомах и синдромах заболевания, алгоритме постановки диагноза, основных диагностических мероприятиях.	Обладает отличными знаниями об основных симптомах и синдромах заболевания, алгоритме постановки диагноза, основных диагностических мероприятиях.

	Уметь: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения; собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, провести физикальное обследование пациента(осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование систем и органов; заполнять историю болезней, выписать рецепт; разработать план терапевтических и хирургических действий с учетом протекания болезней и ее лечения.	Тесты, модульная (контрольная) работа	Не может оценить состояние пациента, провезти первичное обследование, поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз.	Может оценить состояние пациента, провезти первичное обследование, поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз.	Может правильно оценить состояние пациента, провезти первичное обследование, поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз.	Может обосновано и правильно оценить состояние пациента, провезти первичное обследование, поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз.

	Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов обследования.	Устные сообщения, тесты, модульная (контрольная) работа	Не владеет алгоритмом клинического диагноза, методами общеклинического обследования.	Частично владеет алгоритмом клинического диагноза, методами общеклинического обследования.	Владеет алгоритмом клинического диагноза, методами общеклинического обследования.	Хорошо владеет алгоритмом клинического диагноза, методами общеклинического обследования.
ПК–6	**Знать:** способность и готовность проводить судебно-медицинское освидетельствование; трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы.	Устные сообщения, работа с документацией	Не знает основные симптомы и синдромы заболевания, алгоритм постановки диагноза, основные диагностические мероприятия.	Имеет представление об основных симптомах и синдромах заболевания, алгоритме постановки диагноза, основных диагностических мероприятиях.	Обладает хорошими знаниями об основных симптомах и синдромах заболевания, алгоритме постановки диагноза, основных диагностических мероприятиях.	Обладает отличными знаниями об основных симптомах и синдромах заболевания, алгоритме постановки диагноза, основных диагностических мероприятиях.

	Уметь: проводить судебно-медицинское освидетельствование и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы.	Тесты, модульная (контрольная) работа	Не может оценить состояние пациента, провезти первичное обследование, поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз.	Может оценить состояние пациента, провезти первичное обследование, поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз.	Может правильно оценить состояние пациента, провезти первичное обследование, поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз.	Может обосновано и правильно оценить состояние пациента, провезти первичное обследование, поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз.
	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи. При неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Устные сообщения, тесты, модульная (контрольная) работа	Не владеет алгоритмом клинического диагноза, методами общеклинического обследования.	Частично владеет алгоритмом клинического диагноза, методами общеклинического обследования.	Владеет алгоритмом клинического диагноза, методами общеклинического обследования.	Хорошо владеет алгоритмом клинического диагноза, методами общеклинического обследования.

ПК–10	**Знать:** клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению; клинико-фармакологическою характеристику основных групп лекарственных препаратов.	Устные сообщения, работа с документацией	Не знает основные симптомы и синдромы заболевания, алгоритм постановки диагноза, основные диагностические мероприятия.	Имеет представление об основных симптомах и синдромах заболевания, алгоритме постановки диагноза, основных диагностических мероприятиях.	Обладает хорошими знаниями об основных симптомах и синдромах заболевания, алгоритме постановки диагноза, основных диагностических мероприятиях.	Обладает отличными знаниями об основных симптомах и синдромах заболевания, алгоритме постановки диагноза, основных диагностических мероприятиях.

	Уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование систем и органов, оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента; синтезировать информация о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих; наметить объем дополнительный объем исследований в соответствии с прогнозом болезней для уточнения диагноза и получение достоверного результата; поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз.	Тесты, модульная (контрольная) работа	Не может оценить состояние пациента, провезти первичное обследование, поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз.	Может оценить состояние пациента, провезти первичное обследование, поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз.	Может правильно оценить состояние пациента, провезти первичное обследование, поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз.	Может обосновано и правильно оценить состояние пациента, провезти первичное обследование, поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз.

	Владеть: алгоритму развернутого клинического диагноза; 1алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; методами общеклинического обследования.	Устные сообщения, тесты, модульная (контрольная) работа	Не владеет алгоритмом клинического диагноза, методами общеклинического обследования.	Частично владеет алгоритмом клинического диагноза, методами общеклинического обследования.	Владеет алгоритмом клинического диагноза, методами общеклинического обследования.	Хорошо владеет алгоритмом клинического диагноза, методами общеклинического обследования.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты:

Например:

1. Что поражается при пиелонефрите:

а) почечная лоханка;
б) клубочковая система;
в) интерстициальная ткань почки;
г) канальцевый аппарат;
д) верно все вышеперечисленное.

2. Какие из перечисленных моментов способствуют возникновению хронического пиелонефрита:

а) инфекционный очаг вне органов мочевой системы
б) острые заболевания брюшной полости;
в) наличие гепертонии;
г) верно все вышеперечисленное;
д) нарушение проходимости мочевых путей.

– модульная (контрольная) работа:

1. Уросемиотика.
2. Мочекаменная болезнь.
3. Специфические и неспецифические воспалительные заболевания.
4. Опухоли мочеполовой системы.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– работа с документацией:

Например:

Написание историй болезней.
Параметры оценки:

1. Объективное описание паспортной части истории болезни;
2. Объективная оценка данных расспроса, полнота собранного анамнеза;
3. Полнота объективного обследования пациента;
4. Описание урологического статуса;
5. Четкая интерпретация лабораторных, инструментальных методов обследования;
6. Обоснование клинического диагноза.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– разноуровневые задачи и задания:

Больная – 28 лет, обратилась с жалобами на боли в правой поясничной облости, усиливающейся при физической нагрузки. Боли проходят при принятии горизонтального положения. Объективно: астенического телосложения, определяется нижний полюс правой почки. Какой предварительный диагноз? Алгоритм для обоснования диагноза.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка выполнения аудиторной нагрузки проводится в процентах: 1 полученный бал = 1%(составляющая рейтинга 0,1)

Лекции. Оценка посещения лекционного занятия предполагает:

- обязательное посещение лекций;
- ведение конспекта лекции;
- соблюдение общих правил поведения студентов во время учебных занятий.

Оценивается: 1 балл за каждое занятие.

Семинарские (практические) занятия.

Посещение семинарского (практического) занятия предполагает

- постоянное присутствие на занятии в течение отведенного на него расписанием времени;
- соблюдение общих правил поведения студентов во время учебных занятий
- активное участие на занятии.

Оценивается: 1 балл за каждое занятие.

Оценка текущей успеваемости формируется как средняя по всем формам текущего контроля (составляющая рейтинга 0,1).

Оценка при рейтинговой системе по 10-балльной шкале соответствует следующим оценкам по 5-балльной системе: до 7 баллов – «неудовлетворительно»; 7 баллов – «удовлетворительно»; 8 баллов – «хорошо» 9 баллов – «отлично», 10 – «превосходно».

Самостоятельная работа.

Оценивается качество выполнения задания, в т.ч. правильность, грамотность, оформление.

10 баллов ставится, если студент:

- выполнил работу на высоком уровне: отразил в работе свою интерпретацию, самостоятельный анализ вопроса, проблемы;
- выполнил задание правильно;
- выполнил работу на высоком уровне грамотности, свободно используя профессиональную терминологию;
- оформил работу в соответствии с требованиями стандартов.

9 баллов ставится, если студент:

- выполнил задание правильно;
- выполнил работу на высоком уровне грамотности, свободно используя профессиональную терминологию;
- оформил работу в соответствии с требованиями стандартов.

8 баллов ставится, если студент:

- выполнил задание выше среднего уровня;
- выполнил работу, в необходимом объеме используя профессиональную терминологию;
- оформил работу с некоторыми отступлениями от стандартов.

7 баллов ставится, если студент:
- выполнил задание на среднем уровне;
- выполнил работу, используя профессиональную терминологию;
- оформил работу с отступлениями от стандартов.

менее 7 баллов ставится, если студент:
- выполнил задание на неудовлетворительном уровне;
- выполнил работу, не используя профессиональную терминологию;
- оформил работу не соблюдая стандарты.

Семинарские занятия

Оценка устных сообщений.

10 баллов ставится, **если студент:**
- всесторонне понимает сущность вопроса, дает точное определение и исчерпывающее истолкование основных понятий;
- строит ответ по собственному плану, сопровождает ответ новыми примерами, свободно применяет знания в новой ситуации;
- устанавливает связь между изучаемым и ранее изученным материалом из настоящего курса, а также с материалом, усвоенным при изучении других дисциплин;
- свободно владеет научной терминологией.

9 баллов ставится, **если студент:**
- правильно понимает сущность вопроса, дает точное определение и истолкование основных понятий;
- строит ответ по собственному плану, сопровождает ответ новыми примерами, умеет применить знания в новой ситуации;
- может установить связь между изучаемым и ранее изученным материалом из настоящего курса, а также с материалом, усвоенным при изучении других дисциплин;
- владеет научной терминологией.

8 баллов ставится, если студент:
- ответ студента удовлетворяет основным требованиям к ответу на 9 баллов, но дан без использования собственного плана, новых примеров, без применения знаний в новой ситуации, без использования связей с ранее изученным материалом и материалом, усвоенным при изучении других дисциплин;
- студент допустил одну ошибку или не более двух недочетов и может их исправить самостоятельно или с небольшой помощью преподавателя.

7 баллов ставится, если студент:
- правильно понимает сущность вопроса, но в ответе имеются отдельные пробелы;
- допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов.

менее 7 баллов ставится, если студент:
- не правильно понимает сущность вопроса,
- не овладел основными знаниями и умениями в соответствии с требованиями программы и допустил больше ошибок и недочетов, чем необходимо для оценки 7 баллов;
- не может ответить ни на один из поставленных вопросов.

Текущая аттестация модулей проводится в форме письменных контрольных работ или тестирования (составляющая рейтинга 0,35).

Критерии оценки результатов:

90 – 100 баллов – «отлично»
80 – 89 баллов – «хорошо»
70 – 79 баллов – «удовлетворительно»
менее 70 баллов – «неудовлетворительно»

Критерии оценивания:

Оценка 90 – 100 баллов – «отлично» выставляется в том случае, если студент демонстрирует:
- всесторонне понимает сущность вопроса;
- дает точное определение и исчерпывающие истолкование основных понятий;
- свободно владеет научной терминологией;

Оценка 80 – 89 баллов – «хорошо» выставляется в том случае, если студент демонстрирует:
- всесторонне понимает сущность вопроса;
- дает неточное определение и исчерпывающие истолкование основных понятий;
- свободно владеет научной терминологией;

Оценка 70 – 79 баллов – «удовлетворительно» выставляется в том случае, если студент демонстрирует:
- не полностью понимает сущность вопроса;
- дает неточное определение и исчерпывающие истолкование основных понятий;
- свободно не владеет научной терминологией;

Оценка менее 70 баллов – «неудовлетворительно» выставляется в том случае, если студент демонстрирует:
- не понимает сущность вопроса;
- не знает определение и исчерпывающие истолкование основных понятий;
- не владеет научной терминологией;

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

7.1. Основная учебная литература.

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Урология [Электронный ресурс] : учебник / Лопаткин Н.А., Камалов А.А., Аполихин О.И., и др. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417676.html	-	-
2.	Урология [Электронный ресурс] : учебник / Б. К. Комяков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427163.html	-	-

7.2. Дополнительная учебная литература.

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	1. Атлас по детской урологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Куликова Т.Н., Глыбочко П.В., Морозов Д.А., Приезжева В.Н. Дерюгина Л.А., Долгов Б.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410776.html	-	-
2.	Гиперактивный мочевой пузырь у женщин [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов лечеб., педиатр., мед.-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. урологии ; [сост.: М. Э. Ситдыкова, Д. Р. Саяпова]. - Электрон. текстовые дан. (2,10 МБ). - Казань : КГМУ,	-	-

	2013. - 86 с. ЭБС КГМУ		
3.	Уродинамические методы исследования в урологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов лечеб., педиатр., мед.-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. урологии ; [сост.: М. Э. Ситдыкова, Д. Р. Саяпова]. - Электрон. текстовые дан. (1,03 МБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 43 с. ЭБС КГМУ	-	-
4.	Учебное пособие для контроля знаний по дисциплине урология. Тесты [Электронный ресурс] : в 2 ч. Ч. 1 / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. урологии ; [сост.: М. Э. Ситдыкова, Э. Н. Ситдыков]. - Электрон. текстовые дан. (751 КБ). - Казань : КГМУ, 2015. - 29 с. ЭБС КГМУ	-	-
5.	Учебное пособие для контроля знаний по дисциплине урология. Тесты [Электронный ресурс] : в 2 ч. Ч. 2 / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. урологии ; [сост.: М. Э. Ситдыкова, Э. Н. Ситдыков]. - Электрон. текстовые дан. (799 КБ). - Казань : КГМУ, 2015. - 35 с. ЭБС КГМУ	-	-

7.3. Периодическая печать.

№ пп.	**Наименование**
1.	Журнал: «Урология»
2.	Журнал: «Андрология и генитальная хирургия»
3.	Журнал: «Казанский медицинский журнал»
4.	Журнал: «Урология и нефрология»
5.	Журнал: «Клиническая нефрология»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108

2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/

3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.

4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/

5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки

9.Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

1. «Уродинамические методы исследования»*Учебное пособие для студентов лечебного, педиатрического, медико-профилактического факультетов.Ситдыкова М.Э, Саяпова Д.Р. – КГМУ. 2015.*
2. *«Гиперактивный мочевой пузырь у женщин»,-) Учебное пособие для студентов лечебного, педиатрического, медико-профилактического факультетов. Ситдыкова М.Э, Саяпова Д.Р, КГМУ. 2013.*
3. *«Учебно-методическое пособие по дисциплине «Урология» (MethodsHandbook)». - Ситдыкова М.Э, Ситдыков Э. Н, Зубков А.Ю, Саяпова Д.Р, Атаев Р.З.-КГМУ. 2012*
4. *Современное лечение мочекаменной болезни/ Методические рекомендации для иностранных студентов на англ.яз. М.Э.СитдыковаЛ.А.Ануфриева, КГМУ. 2011 г*
5. *Прогнозирование риска рецидива и метафилактика мочекаменной болезни/ Руководство по урологии для студентов старших курсов/ М.Э.Ситдыкова, Ф. М.Кузьмина. КГМУ. 2011г*
6. Emergency condition in urology.Operative treatment of nephroptosis/*Неотложныесостояниявурологии. Оперативное лечение нефроптоза; Ситдыков Э.Н., Ситдыкова М. Э., Зубков А.Ю, Ануфриева Л. А., 2010*
7. *Пиелонефрит/ методические рекомендации./ М.Э.Ситдыкова, А.Ю.Зубков, Л.Ю.Нестерова /РЦМПМЗРТ. Казань. 2009 г./*

Отработки пропущенных студентами лекций и практических занятий осуществляются в сроки,и установленные Приказом ректора КГМУ во внеучебное время (с 16.00). Для отработки пропущенных занятий, согласно «Положению об отработках академических занятий», студенту необходимо предоставить реферат или презентацию по пропущенной теме с известными критериями оценки, и устно ответить преподавателю на поставленные вопросы по данной теме. Выставляется итоговая оценка по критериям процедуры оценивания знаний, умений, навыков и

(или) опыта деятельности:

Критерии оценки результатов обучения

Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
Результат не достигнут(менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89баллов)	Результатвысокий(90-100 баллов)

10.Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Информационные технологии:

Medline (MEDicalLiteratureAnalysisandRetrievalSystem) - база данных опубликованной медицинской информации в мире.Web-адреса ЭБС и фондов учебно-методической документации:

ЭБС «Консультант студента»	www.studmedlib.ru/
База клинических знаний MDConsult	www.mdconsult.com
Wiley Online Library	ww.interscience.wiley.com
Патентные базы данных компании Questel	www.orbit.com
Электронная Научная Библиотека e-LIBRARY.RU	www.elibrary.ru
Электронный каталог НБ КГМУ irbis64r_01 /cgiirbis_64.exe	www.kgmu.kcn.ru:8888/cgibin/

Информационная справочная система:

www.consultant.ru - Справочная правовая система «Консультант Плюс».

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Урология	***Материально-техническое обеспечение дисциплины*** 1.Перечень помещений для проведения аудиторных занятий в здании клиники Вишневского: 2 учебные комнаты,1 лекционная аудитория кафедры. 2. Перечень наглядных пособий, используемых в процессе обучения: таблицы по всем темам урологии (128	г.Казань, ул. Бутлерова, д.47

	шт.); наглядные стенды. 3. Программное и техническое обеспечение дисциплины Учебные фильмы: - «Катетеризация мочевого пузыря» - «Опухоли мочевого пузыря» - «Эндоскопические методы лечения в урологии» **Перечень оборудования для проведения аудиторных занятий:** 1. *5* компьютеров: E 8400 Intel Core 2 Duo, Acer 4200, USN Business с монитором Phillips, настольный компьютер-моноблок HP 20-b101er 20"; 2. 2 ноутбука Acer AS5102 WLMi, Toshiba Satellite A300-1EG, 3. мультимедийный проектор NEC; 4. черно-белое МФУ Samsung SCX4200, принтер HP Laser Jet P2015, сканер Epson 3590.	

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

_____
«_____»_____ 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: акушерство и гинекология

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач общей практики

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: акушерства и гинекологии №1

Курс: IV, V,

Семестр:7,8,9,10 (А)

Лекции: 84 часа

Практические занятия: 200 часов

Самостоятельная работа: 184 часа

Зачет 8 семестр

Экзамен 10(А) 36

Всего: 504 часов,

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 14

2019 год

Рабочая учебная программа дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Преподаватель кафедры _____ к.м.н. доц. Минуллина Н.К.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии им. В.С.Груздева «___03.06.___»_____2019_ года протокол № ___84.

Заведующий кафедрой _____ д.м.н. проф. И.Ф.Фаткуллин

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно–методической комиссии по специальности (направлению) «____» _____201_ года (протокол №____)

Председатель
предметно-методической комиссии _____ д.м.н. доц. Абдулганиева Д. И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

_____ Доц. Еремкина В. И.

_____ Доц. Минуллина Н. К.

_____ Асс. Гарифуллова Ю.В.

_____ Асс.Ганеева А.В.

_____ Доц. Яковлев Н. В.

_____ Доц. Эгамбердиева Л. Д.

_____ Асс. Щеголихина Л. В.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Цель и задачи освоения дисциплины

Цель: подготовка высококвалифицированного врача, владеющего знаниями в разделе медицины «Акушерство и гинекология» с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности «Лечебное дело».

Задачи дисциплины: освоение теоретических основ современного акушерства и гинекологии, изучение стандартов диагностики и лечения, освоение умений решать ситуационные задачи, оформить историю беременной и гинекологической больной, совершенствование навыков.

Обучающий должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Общекультурные компетенции:

ОК-1 способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

В. результате освоения ОК–1 обучающийся должен:

Знать:

1. Структуры, организации и режим работы стационара;
2. Этические и деонтологические принципы деятельности медицинского работника;
3. Моральную и юридическую ответственность медицинского персонала при работе в стационаре.

Уметь:

1. Использовать приобретенные знания для обследования женщин, страдающих гинекологическими заболеваниями;
2. Устанавливать психологический и речевой контакт со здоровыми и больными людьми; эффективно общаться с больными в процессе профессиональной деятельности, соблюдая принципы профессиональной этики.

Владеть:

1. Навыками сбора анамнеза;
2. Организацией собственной деятельности, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем;
3. Анализом рабочей ситуации, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

В результате освоения ОПК–4 обучающийся должен:

Знать:

1. Основы юридического права в акушерстве и гинекологии;
2. Законодательство по охране труда женщин.

Уметь:

1. применить на практике полученные сведения по работе с конфиденциальной

информацией.

Владеть:

1. Информацией , полученной из правовых источников

ОПК-8 готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

В результате освоения ОПК–8 обучающийся должен:
Знать:
1. Основные методы лечения выявленной патологии.
2. Основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии, влияние лекарственных препаратов на плод и новорожденного.

Уметь:
1. Применять на практике алгоритм медикаментозной терапии и определять показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности.

Владеть:
1. Информацией по фармакотерапии.

Профессиональные компетенции:

ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого- анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:
Знать:
1. Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний у беременных, рожениц и родильниц
2. Основы топографической анатомии областей тела и, в первую очередь, передней брюшной стенки, брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, урогенитальной области;
3. Физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода;

Уметь:
1. Собрать анамнез;
2. Провести опрос пациентки и ее родственников;
3. Провести стандартное обследование пациенток различного возраста;
4. Интерпретировать результаты обследования

Владеть:
1. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у беременных, рожениц, родильниц

ПК-6 способностью к определению у пациента основных патологичских состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:
Знать:

1. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у беременных, рожениц, родильниц

Уметь:

1. Поставить пациентке предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
2. Направить пациентку на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию к специалистам;
3. Сформулировать клинический диагноз

Владеть:

1. Алгоритмом постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования беременных, родильниц и рожениц, с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;
2. Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза

ПК-10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:
Знать:

1. Основные медико-статистические показатели здоровья женщин и подростков**.**
2. Показатели и структуру материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, регионе, своей лечебной организации, мероприятия по их снижению

Уметь:

1. Интерпретировать полученные данные

Владеть:

1. Сбором материала и его анализом

ПК-11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

В результате освоения ПК–11 обучающийся должен:
Знать:

1. Функциональные системы организма беременной, роженицы, родильницы, их регуляцию и саморегуляцию в норме и при патологических процессах;

Уметь:

1. Обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;
2. Анализировать течение беременности

Владеть:

1. Методами общего клинического обследования беременных, рожениц, родильниц

2. Навыками оказания медицинской помощи при состояниях, требующих экстренного вмешательства.

2. Место дисциплины в структуре ООП ВПО Университета.

2.1. Дисциплина акушерство относится к циклу профессиональных дисциплин.

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Нормальная и топографическая анатомия

Знания*:* анатомических терминов, общих закономерностей строения тела человека, структурно-функциональных взаимоотношений частей организма, анатомо-топографических частей организма человека

Умения: ориентироваться в топографии и деталях строения органов

Навыки*:* владение медико-анатомическим понятийным аппаратом

Оперативная хирургия

Знания*:* правил подготовки пациентов к операциям, способов подготовки рук и операционного поля, последовательности проведения хирургических операций, правил асептики и антисептики, различных способов обезболивания, способов разъединения, соединения тканей, остановки кровотечений, основных хирургических инструментов, перевязочного материала, его классификацию и способы наложения, требований при работе операционной и техники безопасности при выполнении хирургических операций.

Умения*:* готовить руки перед операцией и операционное поле, стерилизовать инструменты, шовный, перевязочный материал и хирургическое белье, останавливать кровотечение, накладывать различные виды швов, готовить перевязочный материал и накладывать различные виды повязок, проводить инъекции, вливания, кровопускания.

Навыки*:* проведения неотложных мероприятий

2.3 Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами:

Урология

Знания*:* топографической анатомии брюшной стенки, брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, внутренних и наружных половых органов, возрастную анатомию в основных возрастных группах, основ физиологии органов мочеполовой системы, взаимосвязи функциональных систем и уровней регуляции в организме, особенности возрастной физиологии, основ водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса профилактики шока и кровопотери, течения раневого и гнойного процессов в организме, процессов мочеобразования и мочевыведения, состав нормальной мочи и его возможные изменения, механизмов свертывания крови и их нарушения, показания,

противопоказания и осложнения переливания крови, общих и функциональных методов исследования почек, мочевых путей и половых органов, клинической симптоматики пограничных состояний и заболеваний, оказывающих вторичное влияние на органы мочеполовой системы.

Умения*:* определить необходимость и последовательность специальных методов обследования, дать им правильную интерпретацию для установления окончательного клинического диагноза, провести дифференциальную диагностику основных урологических заболеваний, разработать план подготовки больного к экстренной и плановой операции, оценить степень нарушений гомеостаза, обосновать наиболее рациональную технику оперативного вмешательства при данном заболевании и выполнить его в необходимом объеме, диагностировать и оказать необходимую помощь и осуществлять профилактику неотложных состояний и осложнений.

Навыки*:* объективного, инструментального и лучевого исследования урологического больного, функционального исследования органов мочеполовой системы, методики местного обезболивания для облегчения состояний и при выполнении хирургических вмешательств на органах мочеполовой системы.

Эндокринология

Знания*:* анатомо-функциональных особенностей эндокринной системы в различных возрастных группах, как в норме, так и при патологических состояниях, этиологии и патогенеза различных групп заболеваний эндокринной системы, семиотики поражения эндокринной системы, клинической картины наследственных и приобретенных заболеваний эндокринной системы, методов профилактики эндокринных заболеваний, принципов лечения заболеваний эндокринной системы с применением немедикаментозных, медикаментозных, хирургических, высокотехнологичных методов лечения.

Умения*:* организовать оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи населению при заболеваниях эндокринной системы, выявить группы риска по развитию эндокринной патологии, проводить профилактические осмотры населения, при наличии медицинских показаний, направить с заболеваниями эндокринной системы в медицинские организации к врачам-специалистам других специальностей, организовать и провести санитарно-просветительскую работу среди населения по профилактике эндокринных заболеваний, соблюдению принципов здорового образа жизни.

Навыки*:* клинического, лабораторного, инструментального обследования эндокринных больных, диагностики и дифференциальной диагностики эндокринных заболеваний, оказания неотложной помощи пациентам с эндокринными заболеваниями на догоспитальном и госпитальном этапах, оказания консультативной, диагностической и лечебной помощи при заболеваниях эндокринной системы.

Область профессиональной деятельности выпускников включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников являются:

физические лица (пациенты),
население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:
медицинская,
организационно-управленческая,
научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 14 зачетных единиц (ЗЕ), 504 академических часов.

Вид промежуточной аттестации – зачет

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Всего часов / зачетных единиц**	**Контактное обучение**	
		Аудиторное	**Дистанционные образовательные технологии**
Всего часов по дисциплине:	504/14		
из них в интерактивной форме	46		
Самостоятельная работа обучающихся (СРС)	156		
Аудиторная работа, в том числе:			
Лекции (Л)	87		
Практические занятия (ПЗ)	225		
Промежуточная аттестация	36/3		

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия				Дистанционное обучение	Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего	лекции	Интерактивные лекции	Практ. занятия	Интерактивные практические занятия			
	Раздел 1. Физиологическое акушерство	**120**	22		54			42	
1.	Тема 1.1. Вводное занятие. "Организация родовспоможения": женская консультация, акушерский стационар (приказы). Структура родильного отделения, асептика и антисептика, медицинская документация. Ознакомление с учебной историей родов.	**10**	2		4			4	Опрос.
2.	Тема 1.2. Анатомия и физиология женской репродуктивной системы (менструальный цикл, таз). Таз с акушерской точки зрения.	**10**	2		4			4	Опрос.

3.	Тема 1.3. Физиология беременности (оплодотворение, плацента, плод). Плод как объект родов	**10**	2		4			4	Контурные карты, отработка на фантоме.
4	Тема 1.4. Диагностика сроков беременности. Акушерская терминология. Определение срока беременности и родов. Изменения в организме женщины во время беременности. Мониторинг плода (УЗИ).	**10**	2		4			4	Опрос, доклад.
5	Тема 1.5. Биомеханизм родов: понятие механизма родов при сгибательных и разгибательных вставлениях головки, влияние механизма родов на форму головки, теории механизма родов. Аномалии вставления головки.	**20**	2		9			9	Отработка на фантоме
6	Тема 1.6. Клиническое течение и ведение родов в I, II и III периоде. Определение начала родов. Длительность родов у первородящих и повторнородящих. Понятие о сегментах головки. Послеродовый период. Изменения в организме родильницы	**20**	2		9			9	Реферативное сообщение
	Раздел 2 Патологическое акушерство							30	
1	Тема 2.1 Многоплодная беременность.	**8**	2		4			2	Доклад.
2	Тема 2.2. Переношенная беременность	**8**	2		4			2	Доклад.
3	Тема 2.3 Тазовое предлежание	**6**	1		4			1	Отработка на фантоме
4	Тема 2.4. Узкий таз	**20**	2		9			9	Доклад
5	Тема 2.5. Аномалия родовой деятельности (классификация, диагностика, лечение, механизм действия используемых	**6**	2		4				Реферат, задачи.

	лекарственных веществ								
6	Тема 2.6. Ранние токсикозы беременных. Редкие формы токсикозов. Роль женской консультации в профилактике тяжелых форм токсикозов	**6**	2		4			4	Опрос. Задачи
7	Тема 2.7 Кровотечение первой половины беременности (аборт, внематочная беременность, пузырный занос, хорионэпителиома).	**6**	2		4			2	Реферат, решение ситуационной задачи, тесты.
8	Тема 2.8. Кровотечения второй половины беременности (предлежание, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты).	**16**	2		10			4	Реферат, решение ситуационной задачи, тесты.
9	Тема 2.9. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. ДВС и геморрагический шок в акушерстве.	**6**	2		4			2	Доклад, решение ситуационной задачи, тесты.
10	Тема 2.10. Методы прерывания беременности на различных сроках. Показания, противопоказания к аборту. Приказы. Программированные роды.	**20**	2		9			9	Реферат
11	Тема 2.11. Невынашивание беременности. Этиология, диагностика, лечение .	**6**	2		4			2	Решение ситуационной задачи, тесты.
	Раздел 3 Оперативное акушерство.							6	
1	Тема 3.1. Общие сведения об акушерских операциях: Амниотомия. Перинео- и эпизиотомия. Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы. Вакуум-экстракция. Плодоразрушающие операции. Показания, условия, противопоказания, техника.	**12**	2		8			2	Работа на фантоме. Решение ситуационной задачи.

2	Тема 3.2. Кесарево сечение (КС.). Определение. Место КС в современном родовспоможении: частота, показания, условия, варианты операции	**28**	2		20			4	Опрос, задачи.
3	Тема 3.3. Акушерский травматизм. Разрывы. Выворот матки.	**10**	2		6			2	Доклад.
4	Тема 3.4. Разрывы промежности. Разрывы шейки матки. Мочеполовые и кишечно-половые свищи	**6**	2		4			1	Доклад
	Раздел 4							36	
1	Тема: 4.1. Организация работы гинекологического стационара. Знакомство с работой гинекологического стационара. Курация гинекологических больных. Методы исследования гинекологических больных	**20**	2		10			8	Опрос.
2	Тема 4.2. Нарушение менструальной функции. Классификация. Аменореи. Дисфункциональные маточные кровотечения ювенильного, репродуктивного и климактерического периодов. Альгодисменорея	**16**	4		8			4	Доклад, опрос, задачи, тесты.
3	Тема 4.3. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии (предменструальный, СПКЯ, климактерический, посткастрационный, адреногенитальный синдромы, синдром Шихана)	**10**	4		4			2	Доклад, презентация. Решение конкретной ситуационной задачи.
4	Тема 4.4. Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической и специфической этиологии. Этиология,	**20**	4		10			6	Доклад, задачи, тесты.

	патогенез. Клиническое течение. Диференциальная. диагностика. Основные принципы лечения								
5	Тема 4.5. Внематочная беременность. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Реабилитация после внематочной беременности. Аномалии половых органов.	**6**	2		4			3	Доклад, решение конкретной ситуационной задачи.
6	Тема 4.6 Эндометриоз. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические признаки. Диагностика. Основные принципы лечения. Принципы консервативного и оперативного лечения эндометриоза	**6**	2		4			3	Доклад, презентация.
7	Тема 4.7. Миома матки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения. Консервативные и хирургические методы лечения.	**6**	2		4			3	Доклад, презентация
8	Тема 4.8. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Классификация. Методы обследования. клиника. Рак шейки матки. Лечение. Рак тела матки. Этиология. Диагностика. Клиника и патогенез. Лечение.	**8**	4		4			3	Доклад, презентация, решение ситуационной задачи.
9	Тема 4.9 Кисты и кистомы яичников. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диф. диагностика и лечение. Рак яичников. Этиология, патогенез. Диагностика. Клиника. Дифф. диагностика. Модульный контроль знаний.	**10**	4		4			2	Доклад. Презентации.
10	Тема 4.10. Контрацепция	**10**	2		4			4	Доклад. Презентации
11	Тема 4.11. Бесплодный брак	**10**	4		4			2	Доклад. Презентации

12	Тема 4.12. Синдром тазовых болей.	**4**	1		2			1	Доклад. Презентации
13	Тема 4.13. Острый живот в гинекологии.	**4**	1		2			1	Доклад. Презентации

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1. Физиологическое акушерство.		
Тема 1.1.	Тема 1.1 Вводное занятие. "Организация родовспоможения": женская консультация, акушерский стационар (приказы). Структура родильного отделения, асептика и антисептика, медицинская документация. Ознакомление с учебной историей родов.		
	Содержание лекционного курса.		
	История и принципы организации родовспоможения	Раскрывается термин акушерства и понятие, основные этапы развития акушерства. История кафедры акушерства и гинекологии. Структура и принцип организации службы родовспоможения в России. Специализированная помощь беременным и роженицам.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Организация родовспоможения: женская консультация, акушерский стационар. Обход родильного отделения: структура, асептика и антисептика, медицинская документация, специализированная помощь, качественные показатели, ознакомление с учебной историей родов, составление графика дежурств на данный цикл	Акушерская документация. Организация и характер динамического, диспансерного наблюдения за беременными. Методы обследования беременных в женской консультации и акушерском стауионаре. Диагностика беременности на ранних и поздних сроках. Определение срока беременности и предполагаемого срока родов. Дополнительные методы обследования беременной. Выделение групп риска для матери иплода. Степени риска. Маркировка обменных карт. Пренатальный риск, бальная оценка. Профилактика в зависимости от группы риска. Ведение беременных с экстрагенитальной патологией (сахарным диабетом, пороками сердца, заболеваниями	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11

		почек и др.).	
	Тема 1.2. Анатомия и физиология женской репродуктивной системы (менструальный цикл, таз). Таз с акушерской точки зрения.		
Тема 1.2.	Содержание лекционного курса		
	Овариально-менструальная функция.	Информация о пяти уровнях регуляции репродуктивной системы у женщин. Интегральный закон регуляции: обратной положительной и обратной отрицательной связи. Оплодотворение: физиологические свойства гамет, процесс фертилизации до периода плацентации. Определение критических периодов развития эмбриона и плода.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Анатомия и физиология женской репродуктивной системы. Женский таз.	Женский таз (строение, тазовое дно). Женский таз в акушерском отношении (размеры, отделы, плоскости, наклонение).	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 1.3.	Тема 1.3. Физиология беременности (оплодотворение, плацента, плод). Плод как объект родов)		
	Содержание лекционного курса		
	Физиология беременности, этапы внутриутробного развития плода. Формирование плодовых и материнских оболочек.	Понятие нормы беременных и гестационной доминанты. Информация о физиологических изменениях во время беременности в ССС, системе дыхания,в печени, почках, системе гемостаза. Характеристика гормонов и белков фетоплацентарного комплекса.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Физиология беременности. Плод как объект родов.	Плод как объект родов: плод в отдельные месяцы внутриутробного развития, признаки зрелости плода, головка зрелого плода и размеры туловища. Акушерская терминология.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 1.4.	Тема 1.4. Диагностика сроков беременности. Акушерская терминология. Определение срока беременности и срока родов.. Изменения в организме женщины во время беременности. Мониторинг плода (УЗИ).		

	Содержание темы лекционного занятия		
	Диагностика беременности и состояния плода. Ультразвуковая диагностика в акушерстве.	Раскрывается физиология развития плода в фетальном периоде, особенности кровообращения и кровоснабжения у плода, фетальный гемоглобин, шунты, стадии зрелости плаценты. Роль УЗ-исследования и массового УЗ-скрининга в современном акушерстве.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Диагностика беременности	Изучаются основные и дополнительные методы обследования беременных женщин (опрос, общий осмотр, наружное и внутреннее акушерское исследование, тест на беременность, УЗ-скрининг, аускультация, КТГ). Динамическое наблюдение беременной по стандарту (приказ № 50).	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 1.5.	Тема 1.5. Биомеханизм родов: понятие механизма родов при сгибательных и разгибательных вставлениях головки, влияние механизма родов на форму головки, теории механизма родов. Аномалии вставления головки.		
	Содержание темы практического занятия		
	Биомеханизм родов	Биомеханизм родов: понятие механизма родов при сгибательных и разгибательных вставлениях головки, влияние механизма родов на форму головки, теория механизма родов. Анамалии вставления головки.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 1.6	Тема 1.6 Клиническое течение и ведение родов в I, II и III периоде. Определение начала родов. Длительность родов у первородящих и повторнородящих. Понятие о сегментах головки. Послеродовый период. Изменения в организме родильницы. Обезболивание родов.		
	Содержание темы практического занятия		
	Клиника и ведение нормальных родов	Периоды родов, механизм, продолжительность, течение и ведение I, II и III периодов родов. Мониторинг родовой деятельности, состояния роженицы и внутриутробного плода. Определение массы внутриутробного плода и допустимой кровопотери в родах. Партограмма. Современные методы обезболивания.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11

Модуль 2			
	Раздел 2. Патологическое акушерство.		
Тема 2.1.	Тема 2.1 Многоплодная беременность.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Многоплодная беременность	Течение беременности, родов, возможное осложнение.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Многоплодная беременность.	Ведение беременных с многоплодной беременностью в женской консультации, стационаре. Методы обследования. Родоразрешение.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 2.2.	Тема 2.2. Переношенная беременность		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Переношенная беременность.	Понятие переношенной беременности. Диагностические приемы. Течение беременности, родов. Влияние на состояние плода.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Переношенная беременность.	Причины перенашивания. Методы диагностики. Подготовка к родоразрешению.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 2.3.	Тема 2.3.Тазовое предлежание.		
	Содержание темы практического занятия.		
	Тазовые предлежания плода. Течение и ведение беременности и родов.	Изучаются причины, классификация, диагностика, особенности ведения беременности и родов. На фантоме изучается классическое акушерское пособие, пособие по Цовьянову, экстракция плода за тазовый конец	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема	Тема 2.4 Узкий таз.		

2.4.	Содержание лекционного курса		
	Узкий таз.	Понятие узкий таз в современном акушерстве. Раскрываются понятия анатомически и клинически узкого таза.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание практического курса		
	Узкий таз. Течение и ведение беременности и родов.	Изучаются причины, классификация, диагностика, особенности ведения беременности и родов. На фантоме изучается признаки Вастена, Цангемейстера и особенности биомеханизма родов при различных сужениях таза.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 2.5.	Тема 2.5. Аномалия родовой деятельности (классификация, диагностика, лечение, механизм действия используемых лекарственных веществ).		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Аномалии родовой деятельности	Причины, классификация, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика слабости родовых сил и дискоординированной родовой деятельности	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Аномалии родовой деятельности	Аномалии родовой деятельности. Классификация. Диагностика. Лечение. Механизм действия используемых лекарственных препаратов. Кожно-головные щипцы. Гормональные щипцы.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 2.6.	Тема 2.6. Ранние токсикозы беременных. Редкие формы токсикозов. Роль женской консультации в профилактике тяжелых форм токсикозов. Преэклампсия. Эклампсия. Классификация, патогенез, диагностика, лечение, родоразрешение		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Гестоз. Преэклампсия и эклампсия.	Определение. Классификация, клиническая картина, диагностика. Неотложная помощь по клиническому протоколу. Способы досрочного родоразрешения. Прогноз для матери и плода.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11

	Содержание темы практического занятия		
	Ранние токсикозы беременных. Гестоз беременных	Ранние токсикозы беременных. Классификация, клиника, лечение. ОПГ-гестоз беременных. Классификация. Диагностика. Роль женской консультации в профилактике тяжелых форм гестозов. Различные степени гестоза беременных. Лечение. Варианты родоразрешения. Реабилитационные мероприятия в послеродовом периоде.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 2.7-2.8	Тема 2.7-2.8. Кровотечение первой половины беременности (аборт, внематочная беременность, пузырный занос, хорионэпителиома). . Кровотечения второй половины беременности (предлежание, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты).		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Акушерские кровотечения в 1-ой и 2-ой половине беременности	Актуальность проблемы. Причины кровотечений в I и II половине беременности. Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение).	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Кровотечения первой и второй половины беременности	Кровотечения первой половины беременности (аборт, внематочная беременность, пузырный занос, хорионэпителиома). Кровотечения второй половины беременности (предлежание плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты).	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 2.9	Тема 2.9Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. ДВС и геморрагический шок в акушерстве		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Акушерские кровотечения в родах и в раннем послеродовом периоде.	Актуальность проблемы, материнская смертность. Экстренная помощь в современных условиях	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Кровотечения в последовом и раннем	Разбираются причины возникновения кровотечений в последовом и раннем	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8,

	послеродовом периодах. ДВС и геморрагический шок в акушерстве	послеродовом периодах. Алгоритм оказания неотложной помощи.	ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 2.10	Тема 2.10. Метода прерывания беременности на различных сроках. Показания, противопоказания к аборту. Приказы. Программированные роды.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Аборт и его осложнения. Искусственный и самопроизвольный аборт. Инфицированный аборт.	Терминология. Частота абортов, классификация, методы искусственного прерывания беременности, осложнения. Этиология инфицированного аборта, клинические признаки инфицированного аборта, акушерская тактика. Осложнения. Септический шок.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 2.11.	Тема 2.11. Невынашивание беременности. Этиология, диагностика, лечение		
	Содержание темы практического занятия		
	Невынашивание и недонашивание беременности.	Самопроизвольный аборт и преждевременные роды: причины, диагностика, акушерская тактика, методы выхаживания недоношенных новорожденных. Критерии жизнеспособности плода в России и за рубежом.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы лекционного занятия		
	Невынашивание беременности.	Определение термина. Причины, классификация, клиническая картина и диагностика преждевременных родов, акушерская тактика. Принципы выхаживания недоношенных новорожденных.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Раздел 3 Оперативное акушерство.		
Тема 3.1.	Тема 3.1. Общие сведения об акушерских операциях: Амниотомия. Перинео- и эпизиотомия. Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы. Вакуум-экстракция. Плодоразрушающие операции. Показания, условия, противопоказания, техника.		
	Содержание темы практического занятия		
	Акушерские операции	Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы. Вакуум-экстракция. Экстракция плода за тазовый конец. Показания,	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-

		условия, противопоказания, техника.	11
Тема 3.2.	Тема 3.2 Кесарево сечение (КС.). Определение. Место КС в современном родовспоможении: частота, показания, условия, варианты операции		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Кесарево сечение в современном акушерстве, влияние операции на мать и плод	Определение. Краткий исторический очерк. Частота операции. Показания, условия. Техника операции. Особенности наложения швов. Обезболивание. Осложнения: анестезиологические, хирургические, акушерские. Послеоперационный уход. Понятие “рубцовая матка” и лечебно-реабилитационные мероприятия на отдаленных сроках после операции. Сроки наступления повторной беременности, диагностика состояния рубца, ведение беременности и родов при рубце на матке.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Кесарево сечение.	Кесарево сечение. Показания, условия, варианты операции. Профилактика послеоперационного перитонита.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 3.3.-3.4.	Тема 3.3-3.4. Акушерский травматизм. Разрывы. Выворот матки. Разрывы промежности. Разрывы шейки матки. Мочеполовые и кишечно-половые свищи		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Акушерский травматизм	Разрыв матки. Причины разрыва матки (механическая Бандля и гистопатическая Вербова-Иванова), классификация, клиническая картина. Особое внимание уделяется атипической картине разрыва матки, в том числе по рубцу после бывшего кесарева сечения. Разрывы шейки матки, влагалища, промежности. Акушерские мочеполовые и кишечно-половые свищи	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Акушерский травматизм	Акушерский травматизм. Разрывы матки, промежности, влагалища, шейки матки, лонного сочленения. Выворот матки.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6,

		Мочеполовые и кишечно-половые свищи.	ПК -10, ПК-11
Модуль 3			
	Раздел 4**. Гинекология**		
1.	Тема 4-1. Организация работы гинекологического стационара. Знакомство с работой гинекологического стационара. Курация гинекологических больных. Методы исследования гинекологических больных.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Общая симптоматология гинекологических заболеваний. Методы обследования.	Введение – понятие о гинекологии. Общие и специфические симптомы женских болезней. рутинные и современные методы исследования.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Общая симптоматология гинекологических заболеваний. Методы обследования.	Изучаются симптомы гинекологических заболеваний. Основные и дополнительные методы обследования.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
2	Тема 4-2.Нарушение менструальной функции. Классификация. Дисфункциональные маточные кровотечения ювенильного, репродуктивного и климактерического периодов. Альгодисменорея		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Нарушения менструальной функции. Дисфункциональные маточные кровотечения.	Нарушения менструальной функции женщины. Классификация. Клинические формы (циклические и ациклические маточные кровотечения, болезненные менструации, ДМК, гипоменструальный и гиперменструальный синдромы). Структура кровотечений в пубертатном, детородном, климактерическом возрасте. Демонстрация клинического случая.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Дисфункциональные маточные кровотечения	Маточные кровотечения в различных возрастных группах. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6,

		гемостаза, регуляции и подавления цикла.	ПК -10, ПК-11
3	Тема 4-3.Климактерический синдром.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Климактерический синдром.	Определение, классификация, оценка тяжести, клиническая картина. Остеопороз. Лечение, ЗГТ.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Климактерический синдром	Клиническая картина при климактерическом синдроме. Основные виды, оценка тяжести. Лекарственная терапия симптомов климактерического синдрома. Применение ЗГТ, показания, противопоказания.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
4	Тема 4-4.Синдром поликистозных яичников		
	Содержание темы лекционного занятия		
	СПКЯ	Определение, классификация, оценка тяжести, клиническая картина. Лечение.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	СПКЯ	Клиническая картина при СПКЯ. Лекарственная терапия.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
5	Тема 4-5. Предменструальный синдром		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Предменструальный синдром	Определение, классификация, оценка тяжести, клиническая картина.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-

			11
	Содержание темы практического занятия		
	Предменструальный синдром	Клиническая картина предменструального синдрома. Принципы диагностики. Лекарственная терапия.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
6	Тема 4-6. Нарушения менструального цикла. Аменорея.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	аменорея	Определение, классификация, причины аменореи и уровни поражения репродуктивной системы. Этиологические аспекты. Патогенез. Клинические проявления	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Аменорея	Клиническая картина при аменорее различного генеза (СПКЯ, АГС, СИЯ, СРЯ). Уровни поражения репродуктивной системы. Лекарственная терапия симптомов аменореи.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
7	Тема 4-7. Воспалительные процессы органов женской половой системы неспецифической и специфической этиологии.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Воспалительные процессы органов женской половой системы неспецифической и специфической этиологии.	Характеристика, этиология, патогенез, пути распространения, морфологические изменения в половых органах, симптоматология и клиника, классификация. Острые ВЗОТ: эндометрит, метроэндометрит, сальпингит, параметрит, пельвиоперитонит. Современная диагностика и лечение. Демонстрация клинического случая Определение термина. Патогенез. Диагностика. Перечень ИППП по ВОЗ. Клиника, течение, осложнения, лечение гонореи, трихомониаза, хламидиоза и др.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11

	Содержание темы практического занятия		
	Воспалительные процессы органов женской половой системы неспецифической и специфической этиологии.	Воспалительные процессы гениталий у женщин. Классификация. Острые ВЗОМТ. Современные методы диагностики. Базисное лечение, оценка эффективности, показания к хирургическому лечению. ИППП: гонорея, трихомониаз, ВПГ2, хламидиоз. Кандидоз. Современные методы диагностики. Базисное лечение, оценка эффективности	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
8	Тема 4-8.Неправильные положения женских гениталий. Пороки развития влагалища и матки		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Аномалии развития половых органов	Классификация. Причины. Диагностика. Осложнения	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Неправильные положения женских гениталий. Пороки развития влагалища и матки	Аномалии развития влагалища при нормально развитой матке, удвоение матки и влагалища. Степени развития. Клиника, диагностика, методы лечения. Виды неправильных положений половых органов. Этиопатогенез, современные методы диагностики и лечения.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
9	Тема 4.9. Внематочная беременность. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Реабилитация после внематочной беременности.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Внематочная беременность, причины, клиника, диагностика	Актуальность проблемы, место внематочной беременности в структуре материнской смертности. Клиника, диагностика, экстренная помощь.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Внематочная беременность, причины,	Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8,

	клиника, диагностика	терапии. Реабилитация	ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
10	Тема 4.10. Эндометриоз. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические признаки. Диагностика. Основные принципы лечения. Принципы консервативного и оперативного лечения эндометриоза		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Эндометриоз.	Понятие об эндометриозе, морфология, происхождение эндометриоза. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Современные принципы лечения.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Эндометриоз.	Генитальный эндометриоз. Теории, классификация, клиническая картина, современные методы диагностики и лечения. Дифференциальный диагноз	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
11	Тема 4.11. Миома матки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения. Консервативные и хирургические методы лечения.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Миома матки	Терминология, гистогенез и морфогенез, этиопатогенез, патологическая анатомия. Классификация, симптоматология и клиника. Современные методы диагностики и лечения. Радикальные и органосохраняющие операции. Диспансеризация.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Миома матки	Миома матки, современные методы диагностики и лечения в зависимости от возраста, клинической картины, величины миомы и расположения миоматозных узлов	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
12	Тема 4.12, Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Классификация. Методы обследования. клиника.		

	Содержание темы лекционного занятия		
	Фоновые и предраковые заболевания шейки матки.	Частота, этиология и патогенез, патоморфология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии процесса. Профилактика инвазивного рака в современных условиях.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Фоновые и предраковые заболевания шейки матки.	Изучаются фоновые заболевания и предрак шейки матки. Классификация. Клиника, диагностика, цитологический скрининг, лечение.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
13	Тема 4.13. Рак шейки матки. Этиология. Клиника и патогенез. Диагностика. Лечение.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Рак шейки матки	Частота, этиология и патогенез, патоморфология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии процесса. Профилактика инвазивного рака в современных условиях.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Рак шейки матки	Клиника, диагностика, цитологический скрининг, лечение. Рак шейки матки. Этиология. Морфология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
14	Тема 4.14. Рак тела матки. Этиология. Диагностика. Клиника и патогенез		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Рак тела матки.	Частота, этиология и патогенез, патоморфология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии процесса. Профилактика инвазивного рака в современных условиях.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		

	Рак тела матки.	Рак тела матки. Этиология. Морфология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
15	Тема 4.15. Рак эндометрия. Этиология. Диагностика. Клиника и патогенез		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Рак эндометрия	Частота, этиология и патогенез, патоморфология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии процесса.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Рак эндометрия	Рак тела матки. Этиология. Морфология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
16	Тема 4.16. Кисты и кистомы яичников. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диф. диагностика и лечение.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Кисты и кистомы яичников.	Функциональные кисты яичников:фолликулярная, желтого тела, лютеиновая, эндометриоидная. Клиника, диагностика, тактика.. Доброкачественные опухоли яичника: частота, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, тактика. Дифференциальный диагноз.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Кисты и кистомы яичников.	Изучение доброкачественных опухолей яичников (этиология, морфология, классификация, клиника, диагностика, лечение).	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
17	Тема 4.17. Рак яичников. Этиология, патогенез. Диагностика. Клиника. Дифф. диагностика. Модульный контроль знаний.		

	Содержание темы лекционного занятия		
	Рак яичников	Рак яичника: этиология и патогенез. Классификация, морфология, пути распространения, стадии, клиника и диагностика. Онкомаркеры. Лечение, прогноз.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Рак яичников	Рак яичников (этиология, морфология, классификация, клиника, диагностика, лечение). Опухолевые маркеры. Ультразвуковой скрининг.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
18	Тема 4.18. Контрацепция		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Контрацепция	Актуальность. Классификация, механизм действия, режим назначения. Побочные эффекты.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Контрацепция	Изучается классификация контрацептивных гормональных средств, механизм действия. Показания и противопоказания, побочные эффекты (нежелательные и полезные).	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
19	Тема 4.19. «Острый живот» в гинекологии		
	Содержание темы лекционного занятия		
	«Острый живот» в гинекологии	Определение, причины, клиническая картина, диагностика, принципы терапии	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	«Острый живот» в	Апоплексия яичника, перекрут ножки опухолей придатков матки. Диагностика,	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8,

	гинекологии	методы лечения (консервативное и оперативное)	ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
20	Тема 4.20. Зачетное занятие		

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1	Акушерство: учебник для студентов мед. Вузов / Г.М.Савельева [и др.] – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 651с.
2	Приказы № 50, 572н.
3	Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. Вып.2 / гл. ред. В.И. Кулаков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006
4	Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс]: прил. на компакт-диске/гл. ред. В.Н. Кулаков, В.Н. ПрилепскаяВ.Е. Радзинский. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2006.-1 компакт-диск (CD-ROM).
5	Справочник по акушерству, гинекологии и перинатологии: учеб.пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / под ред. Г.М. Савельевой.- М.: МИА, 2006. -716 с. Гриф УМО.
6	Клинические лекции по акушерству и гинекологии / под ред. А.Н. Стрижакова и др. – М.: Медицина, 2000.
7	Айламазян, Э.К. Акушерство: учеб. Для мед. вузов / Э.К. Айламазян. – 4-е изд., доп. – СПб.: СпецЛит, 2003.
8	Формуляр лекарственных средств в акушерстве и гинекологии/ под ред. В.Е. Радзинского.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования						
			ОК-1	ОПК-4	ОПК-8	ПК-5	ПК-6	ПК-10	ПК-11
Модуль 1									
Раздел 1. Физиологическое акушерство.									
1.	Тема 1.1 Вводное занятие. "Организация родовспоможения": женская консультация, акушерский стационар (приказы). Структура родильного отделения, асептика и антисептика, медицинская документация. Ознакомление с учебной историей родов.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
2.	Тема 1.2. Анатомия и физиология женской репродуктивной системы (менструальный цикл, таз). Таз с акушерской точки зрения.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
3.	Тема 1.3. Физиология	Лекция	+	+	+	+	+	+	+

	беременности (оплодотворение, плацента, плод). Плод как объект родов	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
4.	Тема 1.4. Диагностика сроков беременности. Акушерская терминология. Определение срока беременности и срока родов.. Изменения в организме женщины во время беременности. Мониторинг плода (УЗИ).	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
5.	Тема 1.5. Биомеханизм родов: понятие механизма родов при сгибательных и разгибательных вставлениях головки, влияние механизма родов на форму головки, теории механизма родов. Аномалии вставления головки.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	-	+	+
6.	Тема 1.6 Клиническое течение и ведение родов в I, II и III периоде. Определение начала родов. Длительность родов у первородящих и повторнородящих. Понятие о сегментах головки. Послеродовый период. Изменения в организме родильницы. Обезболивание родов.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
Модуль 2									
Раздел 2. Патологическое акушерство.									
1.	**Тема 2.1.** Многоплодная	Лекция	+	+	+	+	+	+	+

	беременность								+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
2.	Тема 2.2. Переношенная беременность.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
3.	Тема 2.3.Тазовое предлежание.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
4.	Тема 2.4. Узкий таз	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
5.	Тема 2.5. Аномалия родовой деятельности (классификация, диагностика, лечение, механизм действия используемых лекарственных веществ).	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
6.	Тема 2.6. Ранние токсикозы беременных. Редкие формы токсикозов. Роль женской консультации в профилактике тяжелых форм токсикозов. Преэклампсия. Эклампсия. Классификация, патогенез, диагностика, лечение,	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+

	родоразрешение								
7-8.	Тема 2.7-2.8. Кровотечение первой половины беременности (аборт, внематочная беременность, пузырный занос, хорионэпителиома). . Кровотечения второй половины беременности (предлежание, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты).	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
9.	Тема 2.9Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. ДВС и геморрагический шок в акушерстве	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
10.	Тема 2.10. Метода прерывания беременности на различных сроках. Показания, противопоказания к аборту. Приказы. Программированные роды.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
11.	Тема 2.11. Невынашивание беременности. Этиология, диагностика, лечение	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 3 Оперативное акушерство.									
1	Тема 3.1. Общие сведения об акушерских операциях: Амниотомия. Перинео- и эпизиотомия.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое	+	+	+	+	+	+	+

	Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы. Вакуум-экстракция. Плодоразрушающие операции. Показания, условия, противопоказания, техника.	занятие							
2.	Тема 3.2 Кесарево сечение (КС.). Определение. Место КС в современном родовспоможении: частота, показания, условия, варианты операции	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
3-4.	Тема 3.3-3.4. Акушерский травматизм. Разрывы. Выворот матки. Разрывы промежности. Разрывы шейки матки. Мочеполовые и кишечно-половые свищи	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 4 Гинекология									
1.	Тема 4-1. Организация работы гинекологического стационара. Знакомство с работой гинекологического стационара. Курация гинекологических больных. Методы исследования гинекологических больных.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
2.	Тема 4-2.Нарушение менструальной функции. Классификация.. Дисфункциональные маточные кровотечения ювенильного, репродуктивного и	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+

	климактерического периодов. Альгодисменорея								
3.	Тема 4-3.Климактерический синдром..Разрывы промежности. Разрывы шейки матки. Мочеполовые и кишечно-половые свищи	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
4.	Тема 4-4.Синдром поликистозных яичников	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
5.	Тема 4-5. Предменструальный синдром	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
6.	Тема 4-6. Нарушения менструального цикла. Аменорея.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
7.	Тема 4-7. Воспалительные процессы органов женской половой системы неспецифической и специфической этиологии.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
8.	Тема 4-8.Неправильные положения женских гениталий. Пороки развития	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+

	влагалища и матки								
9.	Тема 4-9. Внематочная беременность. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Реабилитация после внематочной беременности.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
10	Тема 4-10. Эндометриоз. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические признаки. Диагностика. Основные принципы лечения. Принципы консервативного и оперативного лечения эндометриоза	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
11	Тема 4-11. Миома матки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения. Консервативные и хирургические методы лечения.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
12	Тема 4-12, Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Классификация. Методы обследования. клиника.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
13	Тема 4-13. Рак шейки матки.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+

	Этиология. Клиника и патогенез. Диагностика. Лечение.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
14	Тема 4-14. Рак тела матки. Этиология. Диагностика. Клиника и патогенез	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
15	Тема 4-15. Рак эндометрия. Этиология. Диагностика. Клиника и патогенез	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
16	Тема 4-16. Кисты и кистомы яичников. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диф. диагностика и лечение.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
17	Тема 4-17. Рак яичников. Этиология, патогенез. Диагностика. Клиника. Дифференциальная диагностика. Модульный контроль знаний.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
18	Тема 4-18. Контрацепция	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое	+	+	+	+	+	+	+

		занятие							
19	Тема 4-19. «Острый живот» в гинекологии	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
20	Тема 4-20. Зачетное занятие	Практическое занятие	-	-	-	-	-	-	-

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)

ОК 1 способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	**Знать:** 1. Структуры, организации и режим работы стационара; 2. Этические и деонтологические принципы деятельности медицинского работника; 3. Моральную и юридическую ответственность медицинского персонала при работе в стационаре. **Уметь:** 1. Использовать приобретенные знания для обследования женщин, страдающих гинекологическими заболеваниями; 2. Устанавливать психологический и речевой контакт со здоровыми и больными людьми; эффективно общаться с больными в процессе профессиональной деятельности, соблюдая принципы профессиональной этики.	Реферат, Опрос Задачи, экспертная оценка.	Не имеет представления о морально-правовых нормах врачебной этики. Частично может применить на практике	Имеет минимальное представление о нормах врачебной этике	Имеет представление о нормах врачебной этике и нормативных актах в работе с информацией.	Имеет сформированные систематические знания правовых норм, а также решение проблем при возникновении этико-моральных проблем

	Владеть: 1. Навыками сбора анамнеза; 2. Организацией собственной деятельности, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем; 3. Анализом рабочей ситуации, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.					
ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	**Знать:** 1. Основы юридического права в акушерстве и гинекологии; 2. Законодательство по охране труда женщин. **Уметь:** 1. применить на практике полученные сведения по работе с конфиденциальной информацией. **Владеть:** 1. Информацией **,** полученной из правовых источников	Тесты Задачи реферат	Не имеет представления о морально-правовых нормах врачебной этики	Имеет минимальное представление о нормах врачебной этике	Имеет представление о нормах врачебной этике и нормативных актах в работе с информацией.	Имеет сформированные систематические знания правовых норм, а также решение проблем при возникновении этико-моральных проблем

ОПК -8 готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	**Знать:** 1. Основные методы лечения выявленной патологии. 2. Основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии, влияние лекарственных препаратов на плод и новорожденного. **Уметь:** 1. Применять на практике алгоритм медикаментозной терапии и определять показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности. **Владеть:** 1. Информацией по фармакотерапии.	Реферат Задачи Тесты тесты	Имеет фрагментарные знания основных методов лечения выявленной патологии.	Имеет общие, но не структурированные знания основных методов лечения выявленной патологии.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные проблемы знания о основных методах лечения выявленной патологии.	Имеет сформированные систематические знания о основных методах лечения выявленной патологии

ПК -6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	**Знать:** 1. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у беременных, рожениц, родильниц **Уметь:** 1. Поставить пациентке предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; 2. Направить пациентку на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию к специалистам; 3. Сформулировать клинический диагноз **Владеть:** 1. Алгоритмом постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования беременных, родильниц и рожениц, с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; 2. Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза	Опрос, доклад Решение ситуационной задачи. Работа с пациентом в отделении.	Не имеет представления о клинической картине, особенностях течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у беременных, рожениц, родильниц	Имеет общие, но не структурированные знания о клинической картине, особенностях течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у беременных, рожениц, родильниц	Имеет сформированные, но содержащие отдельные проблемы знания о клинической картине, особенностях течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у беременных, рожениц, родильниц	Имеет сформированные систематические знания о клинической картине, особенностях течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у беременных, рожениц, родильниц

ПК-11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	**Знать:** 1. Функциональные системы организма беременной, роженицы, родильницы, их регуляцию и саморегуляцию в норме и при патологических процессах; **Уметь:** 1. Обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; 2. Анализировать течение беременности **Владеть:** 1. Методами общего клинического обследования беременных, рожениц, родильниц	Реферативное сообщение Решение ситуационной задачи Работа с пациентами в отделении.	Не имеет представления о функциональных системах организма беременной, роженицы, родильниц, их регуляции и саморегуляции в норме и при патологических процессах	Имеет общие, но не структурированные знания о функциональных системах организма беременной, роженицы, родильницы, их регуляции и саморегуляции в норме и при патологических процессах	Имеет сформированные, но содержащие отдельные проблемы знания о функциональных системах организма беременной, роженицы, родильницы, их регуляции и саморегуляции в норме и при патологических процессах	Имеет сформированные систематические знания о функциональных системах организма беременной, роженицы, родильницы, их регуляции и саморегуляции в норме и при патологических процессах

ПК-10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	**Знать:** 1. Основные медико-статистические показатели здоровья женщин и подростков**.** 2. Показатели и структуру материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, регионе, своей лечебной организации, мероприятия по их снижению **Уметь:** 1. Интерпретировать полученные данные **Владеть:** 1. Сбором материала и его анализом	Тесты Решение ситуационной задачи Реферативное сообщение	Не имеет представления о медико-статистических показателях здоровья женщин и и подростков Частично умеет анализирована полученные данные показателей здоровья женщин и и подростков	Имеет общие, но не структурированные знания о показателях здоровья женщин и и подростков В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ полученных данных показателей здоровья женщин и и подростков	Имеет сформированные, но содержащие отдельные проблемы знания основных показателей здоровья женщин и и подростков В целом успешно умеет анализирован полученные данные показателей здоровья женщин и и подростков	Имеет сформированные систематические знания показателей здоровья женщин и и подростков Сформированные умения анализировать полученные данные показателей здоровья женщин и и подростков

ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать: 1. Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний у беременных, рожениц и родильниц 2. Основы топографической анатомии областей тела и, в первую очередь, передней брюшной стенки, брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, урогенитальной области; 3. Физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода; Уметь: 1. Собрать анамнез; 2. Провести опрос пациентки и ее родственников; 3. Провести стандартное обследование пациенток различного возраста; 4. Интерпретировать результаты обследования Владеть: 1. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у беременных, рожениц, родильниц	Решение ситуационной задачи Реферативное сообщение Работа с пациентами в отделении	Не способен правильно собрать анамнез, определить жалобы пациента, интерпретировать данные инструментальных методов исследования.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять сбор анамнеза, интерпретацию данных лабораторных исследований.	Имеет сформированные знания, но допускает незначительные ошибки по сбору анамнеза, основных жалоб пациентов, а также способен интерпретировать данные лабораторных методов исследования.	Имеет сформированные знания по сбору анамнеза, основных жалоб пациентов, а также способен интерпретировать данные лабораторных методов исследования.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

6.3.1 уровень оценивания знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:
– тесты;

– контрольные работы;

– устные сообщения;

– индивидуальное собеседование;

– письменные ответы на вопросы.

Тестовые задания могут быть применимы для промежуточной аттестации, рубежного контроля (модуль) и охватывать содержание всего пройденного материала – итоговый тест

6.3.1.1. Примеры тестовых заданий

1. Абсолютным показанием к кесареву сечению является:

а) рубец на матке

б)анатомически узкий таз III ст. по В.С.Груздеву

в) выпадение пуповины при тазовом предлежании.

2. Разрыв промежности 3 ст.:

а) с захватом большой половой губы

б) с разрывом клитора

в) с разрывом наружного сфинктера прямой кишки.

3. Механизм действия комбинированных оральных контрацептивов:

а) подавление овуляции

б) сгущение цервикальной слизи

в) атрофия эндометрия

г) все вышеперечисленное

4. Все перечисленные мероприятия могут помочь в установлении диагноза острого воспалительного заболевания внутренних половых органов, *кроме:*

а) лапароскопии

б) узи органов малого таза

в) гистеросальпингографии

5. К внутрибрюшному кровотечению могут привести все заболевания, *кроме*:

а) трубной беременности

б) апоплексии яичника

в) некроза миоматозного узла

г) перфорации матки

Индивидуальное собеседование (опрос), письменные работы (реферативное сообщение и т.п.) проводятся по разработанным вопросам.

6.3.2 уровень оценивания умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:
– решение и составление ситуационных задач;

– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

– установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);

– нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

– указать возможное влияние факторов на последствия реализации умений и т.д.

6.3.2.1. Решение и составление ситуационных задач

Задача 1.

Роженица 36 лет. Беременность 8-я. Роды 2-е. Доставлена в роддом с хорошо выраженными схватками. Объективно: брюшная стенка дряблая, матка увеличена соответственно доношенному сроку беременности. При пальпации в правой половине матки определяется крупная мягковатая часть плода. При 3-ем приеме Леопольда предлежащая часть головки не определяется. Размеры таза: 25, 28, 30, 20. Сердцебиение плода ясное, 130 в минуту, слева на уровне пупка.

Влагалищное исследование: шейка матки сглажена, открытие зева полное, определяется напряженный плодный пузырь, предлежащей части нет, мыс недостижим.

1. Сформулируйте диагноз.

2. План ведения.

Задача 2.

Роженица 30 лет. Роды срочные вторые. Родовая деятельность началась 3 часа тому назад. При поступлении в роддом отошли воды только что. Таз нормальных размеров. Справа на уровне

пупка прощупывается головка, слева – ягодицы. Предлежащей части нет. Сердцебиение плода ясное, на уровне пупка 126 в минуту. Родовая деятельность хоровая.

Влагалищное исследование: шейка матки сглажена, открытие зева на 2 п/пальца, плодного пузыря нет, высоко определяется туловище плода.

1. Сформулируйте диагноз.

2. План ведения.

ЗАДАЧА № 3

Больная 24 лет обратилась с жалобами на боли внизу живота тянущего характера, гноевидные выделения из влагалища, температура 37.8, появившиеся на 4 день после аборта. Коитус отрицает.

Менструации с 12 лет, по 4-5 дней, через 28 дней, умеренные, безболезненные. Беременностей было 2: 1-ая 2 года назад2-ая – мед. аборт 7 дней назад на сроке 8-9 нед.

Осмотр зеркалом. Слизистая влагалища и шейки матки умеренно гиперемирована, выделения из цервикального канала слизисто-гнойные, с примесью крови, умеренные, взят мазок. Бимануально: Влагалище нерожавшей. Шейка матки цилиндрическая. Цервикальный канал закрыт. Тело матки несколько больше нормы, подвижно, болезненно, в anteflexio, anteversio. Придатки не увеличены. Выделения слизисто-гнойные, с примесью крови.

В результате исследования мазка обращает на себя внимание кокковая флора и большое количество лейкоцитов.

Произведено УЗИ: В полости матки остатков плодного яйца и сгустков крови не выявлено. Придатки без особенностей.

Диагноз тактика ведения, лечение.

ЗАДАЧА № 4

Больная, 19 лет, поступила с жалобами на температуру 37,5°, озноб, резкие боли постоянного характера справа внизу живота, начавшиеся 4 дня тому назад. За неделю до этого у нее был половой контакт с незнакомым мужчиной.

Менструации с 12 лет по 3-5 дней через 23 дня, регулярные, умеренно болезненные. Половая жизнь с 17 лет. Беременностей не было, Предохраняется с помощью гормонального метода контрацепции.

Объективно: Состояние удовлетворительное, пульс 92 уд/мин. АД 110/70. Живот болезненен при пальпации, ограниченно подвижен в движении при дыхании. Симптомы раздражения брюшины слабо положительны.

Осмотр зеркалом: слизистая влагалища и шейка матки умеренно гиперемирована, выделения гноевидные, обильные.

Бимануально: влагалище нерожавшей. Шейка матки длиной 3 см., наружный зев закрыт. Тело матки нормальных размеров, подвижно, безболезненно, однако при смещении возникает болезненность внизу живота. Придатки увеличены: справа 5х6 см., слева – 4х3 см., резко болезненные при пальпации. Задний свод несколько сглажен, резко болезненен. Выделения гноевидные, обильные.

В мазках из цервикального канала, уретры и прямой кишки обнаружен Gn.

Диагноз: лечение

6.3. 3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:
– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);
– задания на оценку последствий принятых решений;
– задания на оценку эффективности выполнений действия.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.
Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:
1. Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студентов знаний. Проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала.
«Зачтено» - студент демонстрирует знания материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискусси; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.
«Не зачтено» - отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

2. Терминологический диктант проводится 4 раза по каждому разделу и включает в себя 10-15 терминов. При оценивании правильности написания диктанта и выставления текущей успеваемости исходят из следующих соотношений:
«менее 70 баллов» - более 7-и ошибок
«70-79 баллов» - до 6-ти ошибок
«80-89 баллов» - до 3-х ошибок
«90-100 баллов» - до 2-х ошибок

3.Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа научной (учебно-исследовательской0 темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения. Также собственное понимание проблемы.

Реферат оценивается следующим образом.

Требования к рефератуу
Соответствие содержания реферата заявленной тематике
Соответствие общим требованиям написания реферата
Соблюдение технических требований оформления реферата
Чёткая композиция и структура, наличие содержания
Логичность представления материала
Представленный в полном объёме список использованной литературы
Корректно оформленный список использованной литературы
Наличие ссылок на использованную литературу в тексте реферата
Отсутствие ошибок в оформлении ссылок на использованную литературу
Отсутствие орфографических, пунктуационных, стилистических и иных ошибок
Самостоятельность изучения материала и анализа
Отсутствие фактов плагиата

90-100 баллов – содержание реферата соответствует заявленной тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями оформления реферата; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

80-89 балла – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, но есть погрешности в техническом оформлении; реферат имеет чёткую композицию и структуру;. В тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; корректно оформлены и в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

70-79 балла – в целом содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть ошибки в техническом оформлении; есть нарушения композиции и структуры; в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены и не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть регулярные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат

не представляет собой самостоятельного исследования, отсутствует анализ найденного материала, присутствуют частые случаи фактов плагиата;

Менее 70 балла – содержание реферата не соответствует заявленной в названии тематике или в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть ошибки в техническом оформлении; есть нарушения композиции и структуры; в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; не в полном объёме представлен список использованной литературы, есть ошибки в его оформлении; отсутствуют или некорректно оформлены и не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть многочисленные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат не представляет собой самостоятельного исследования, отсутствует анализ найденного материала, текст реферата представляет собой непереработанный текст другого автора (других авторов).**1 балл** –

Не получив максимальный балл, студент имеет право с разрешения преподавателя доработать реферат, исправить замечания и вновь.

4.Доклад, сообщение – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно- исследовательской или научной темы.

Критерии оценки доклада

1 .Соблюдение регламента (5-7 минут)
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение материалом
4. Полнота собранной теоретическо информации.
5. Презентация доклада.
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.
7. Краткий вывод по изложенной теме
8. Ответы на вопрос слушателей.
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.
10. Оформление докладов в виде тезисов.

Описание шкалы оценивания.

За каждый пункт критерия максимально 10 баллов.

5.Тестирование – инструмент, с помощью которого преподаватель оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков.

Тестирование проводится в завершении модуля и оценивается согласно положению ГБОУ ВПО КГМУ о «бально - рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания

90-100 баллов выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста
80-89 баллов выставляется, если студент правильно ответил от 80% до90% вопросов теста
70-79 баллов выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста
Менее 70 баллов выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1 Основная учебная литература

Автор, название, год	В библиотеке КГМУ	В библиотеке кафедры
Акушерство:Учебник / под ред. Г.М.Савельевой– М.: Медицина, 2000. – 816с.	533	1
Акушерство: учебник для студентов мед. Вузов / Г.М.Савельева [и др.] – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 651с.	205	2
Dutta D.C.Text Book of Obstetrics including Perinatology and Contraception: учебник / D.C.Dutta. - 6th.ed. – Calcutta: New central book agency (P)ltd., 2044/ - [xvi], 666, xix.p.	51	-
Гинекология: учебник для вузов / [авт. колл.: - Б.И.Баисов, Д.А.Бажанова, Л.Н.Богинскаяи др.];под- ред. Г.М.Савельевой, В.Г.Бреусенко. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2007. – 431с.	144	2
Гинекология: Учебник / Л.Н.Василевская, В.И.Грищенко,Н.А.ЩербинаВ.П.Юровская. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2002.-572с. - Изд. 5-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2005.-572с. - Изд. 6-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2007.-572с.	468	2
Руководство к практическим занятиям по гинекологии: учеб. пособие для студентов мед. вузов / [авт.колл.: В.Е.Радзинский и др.]; под ред. В.Е.Радзинского. – М.: ГЭОТАР – Медиа,2007.-655с.	107	1
Итого (учебников/студентов)	1508/450	8

7.2 Дополнительная учебная литература

1. Акушерство. Учебно-методическое пособие для студентов. Часть 2. (на анг. яз.) Ключаров И.В., Хасанов А.А. Казань,2007, 75 экз.
2. Акушерство. Учебно-методическое пособие для студентов. Часть 3. (на анг.яз.) Ключаров И.В., Хасанов А.А. Казань,2009. 67 экз.
3. Дистрофическое заболевание вульвы. Учебно методическое пособие для студентов. Эгамбердиева Л.Д., Орлов Ю.В.Казань,2009. 70 экз.
4. Аменорея. Учебно методическое пособие для студентов. Журавлева В.И. , Орлов Ю.В. Казань, 2009.80 экз.
5. Мастопатия. Учебно методическое пособие для студентов. Хамитова Г.В. Орлов Ю.В. Казань, 2009.70 экз.
6. Функционально узкий таз. Учебно методическое пособие для студентов. Минуллина Н.К., Орлов Ю.В. Казань, 2009.70 экз.
7. Плацентарная недостаточность. Учебно методическое пособие для студентов. Хамитова Г.В. Журавлева В.И., Орлов Ю.В. Казань, 2009.75 экз.
8. Методические рекомендации по производственной практике для студентов 4 курса лечебного факультета по специальности «Акушерство». Хасанов А.А. , Ключаров И.В.Казань, КГМУ, 2009,1,45 УПЛ, 80 экз.
9. Тестовые вопросы по курсу акушерства и гинекологии последипломного образования (гинекология). Часть 1. Учебно -методическое пособие для интернов и ординаторов. Журавлева В.И., Нуруллина. Д.В. , Орлов Ю.В. Казань, 2010.79 экз.
10. Тестовые вопросы по курсу акушерства и гинекологии последипломного образования (акушерство). Часть 1. Методическое пособие для интернов и ординаторов. Журавлева В.И., Нуруллина. Д.В. , Орлов Ю.В. Казань, 2010.79 экз.
11. Тестовые вопросы по акушерству для студентов 4 курса лечебного факультета (итоговые). Учебно-методическое пособие для студентов. Часть 3. Орлов Ю.В. Казань, 2010. 59 экз.
12. Сахарный диабет и беременность. Учебно-методическое пособие для студентов. Хамитова Г.В., Валеева Ф.Б., Алиметова З.Р. Казань, 2010.100 экз.
13. Склерополикистоз яичников. Учебно методическое пособие для студентов. Эгамбердиева Л.Д. Казань, 2010.87 экз.
14. Набор акушерско-гинекологического инструментария. Иллюстрированный атлас. Учебно методическое пособие для студентов. Хасанов А.А., Хабиров Р.А. и др.Казань , КГМУ, 2010, 1,05 УПЛ, 60 экз.
15. HELP-синдром. Учебно-методическое пособие для студентов. Минуллина Н.К., Орлов Ю.В. Казань, КГМУ, 2010,1,28 УПЛ, 69 экз.
16. Фармакотерапия в акушерстве. Хасанов А.А. и соавт. Учебно-методическое пособие для студентов, Казань, КГМУ,4,3 УПЛ, 2010. 64 экз.
17. Методы исследования гинекологических больных. Учебно-методическое пособие для студентов. Журавлева В.И., Орлов Ю.В. Казань, 2011.83 экз
18. Гиперпластические процессы эндометрия. Учебно-методическое пособие для студентов. Эгамбердиева Л.Д. Казань,2011.80 экз.

Учебные видео и СД и DVD фильмы

1. Операция – «Кесарево сечение» (практическое занятие и лекционное сопровождение) на DVD диске: Учебно-методическое пособие для студентов / А.А. Хасанов, Ф.Г. Биккинеев, Ю.В. Орлов. – Казань: КГМУ, 2009.
2. Практические умения и навыки выпускника высшей медицинской школы. Учебно-методическое пособие для студентов 6 курса на электронном носителе (CD диск) / С.А. Булатов, Д.И. Абдулганиева, Д.М. Петухов, В.А. Горбунов, Ю.В. Орлов, А.Р. Садыкова, Н.Р. Ахмадеев, О.Г. Анисимов, Ф.Г. Биккенеев, Д.Р. Саянова, Р.Ф. Хамитов. – Казань: КГМУ, 2009.
3. «Чрезвлагалищная экстирпация матки» (визуальное сопровождение практического занятия) на DVD диске: Учебно-методическое пособие для студентов / В.И. Журавлева, Ю.В. Орлов. – Казань: КГМУ, 2010.
4. Учебная видеокассета №1 / Акушерские кровотечения при гипотонии матки. Искусственный аборт. Опущение и выпадение матки и влагалища. Овариоэктомия. Диагностика рака шейки матки. Лечение рака шейки матки. Хирургия доброкачественных заболеваний молочной железы. Ранний эмбриогенез человека. Методы исследования беременной в третьем триместре. Подготовлена: Орловым Ю. В. (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии № 1 ,Толстого, 4) 2007 г
5. Учебная видеокассета №2 / Ведение нормальных родов. Физиологические роды. Первичный туалет новорожденного. Уход за новорожденным. Инструкция и обзор родов для будущих родителей. Роды в воде (партнерские). Операция кесарева сечения (учебно-методический фильм) кафедра акушерства и гинекологии №2 КГМУ (роддом №1). Подготовлена: Орловым Ю. В. (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии №1 ,Толстого, 4) 2007 г.
6. Учебная видеокассета №3 / Вылущение интерстициально-субсерозного узла из передней стенки матки; хромогидротубация; резекция яичников. Парооваріальная киста справа-вылущение + стерилизация. Дермоидные кисты обоих яичников-резекция, выпаривание фиброматозного узла. Перфорация матки. Отделение мочевого пузыря от матки. Надвлагалищная апмутация матки без придатков. Подготовлена: Орловым Ю. В.; (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии № 1, Толстого, 4) 2007
7. Учебная видеокассета №4 / Все о контрацепции. Подготовлена: Орловым Ю. В.; (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии № 1, Толстого, 4) 2007 г.
8. Учебная видеокассета №5 / Ист. болезни №674 Валова Ю.Л. 16.01.98 Ds: Опухолевидное образование левых придатков с некрозом и перекрутом. Спаечный процесс в теле матки. Подготовлена: Орловым Ю. В.; (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии № 1, Толстого, 4 . 2008 г.
9. Учебная видеокассета №6 / Когда приходит любовь. Подготовлена: Орловым Ю. В.; (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии № 1, Толстого, 4),2008 г.
10. Учебная видеокассета №7 / Наука материнства. Подготовлена: Орловым Ю. В.; (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии № 1, Толстого, 4) 2008 г.
11. Учебная видеокассета №8 / Не убий; Безмолвный крик. Подготовлена: Орловым Ю. В.; (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии № 1, Толстого, 4) 2008 г.
12. Учебная видеокассета №9 / Сотворение человека. Подготовлена: Орловым Ю. В.; (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии № 1, Толстого, 2008 г.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента»

www.studmedlib.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Самостоятельная работа - индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных, так и во внеаудиторное время.
Цель самостоятельной работы – освоение теоретических основ по акушерству и гинекологии, последующим применении на практике.

Наиболее сложные темы по дисциплине:
1 Акушерский травматизм
2 Акушерские кровотечения
3 Преэклампсия и эклампсия беременных
4 Нейро-эндокринные симптомы
5 Эндометриоз

Отработка пропущенных занятий:
1 реферат
2 устный ответ
3 дежурство включает в себя 12 часовое дежурство в родильном отделении, где студенты проводят осмотр женщин поступающих на роды, оценивают их общее состояние и родовую деятельность. Во время родов следят за продвижением плода, состоянием его сердечной деятельности. После рождения плода следят за рождением последа. После чего отчет по дежурству.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Перечень обучающих компьютерных программ

1. Система подготовки, проведения и анализа результатов программированного контроля "ПОЛИПЛУТ-7" для студентов 4-6 курсов / Составитель: Орлов Ю.В. 2008. (Компьютерный зал Кафедры акушерства и гинекологии № 1 ,Толстого, 4.), 2007 г.
2.Интерактивный «облачный» комплекс «Витамин знаний» для дистанционного обучения и совмещения дистанционного и очного обучения, для мониторинга прогресса обучения и проведения интерактивных контрольных работ и тестирования для студентов 4-6 курсов. / Ю.В. Орлов. – Казань: КГМУ, 2012. (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии № 1, Толстого, 4.)
3. www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс».

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Перечень учебных лабораторий, кабинетов, учебных комнат и информация об их использовании в учебном процессе

Клиника им. В.С. Груздева – (Толстого,4)

Кабинет зав. кафедрой – 37 кв. м.
Кабинет профессора –27 кв. м.
Кабинет доцентов –20 кв. м
Кабинет учебного доцента –14 кв. м.
Ассистентская – 17,7 кв. м.
Лекционный зал – 110 кв. м.
Музей –33 кв. м.
Учебная комната №2 – 15,3 кв.м.
Учебная комната №4 – 28,3 кв. м.
Учебная комната №6 – 18,6 кв. м.
Учебная комната №8 – 36 кв. м.
ИТОГО: 356,9 кв. м.

РКБ, перинатальный центр –(Оренбургский тракт,138)

Кабинет зав. кафедрой – 17,6 кв. м.
ИТОГО: - 17,6 кв. м.

Общая площадь кафедры акушерства и гинекологии №1 – 371,5 кв. м.

Оснащение аудиторий*:*

Клиника им.В.С.Груздева:

лекционный зал: таблиц - 107 шт., доска -1, мультимедийный проектор.
учебная комната N 2: стенды – 5, таблицы – 7, плакаты - 2 , фантом – 1, доска -1
учебная комната N 4: стенды -13, плакаты – 2, фантомы – 3, муляжи -15, доска -1
учебная комната N 6 (компьютерный класс): стенды – 11, муляжи -3, фантомы – плакаты – 2, таблицы – 3, доска-1, компьютеров-8.
учебная комната N 8: стенды – 11, муляжи – 4, фантомы – 2, плакаты – 5, доска -1

Р К Б:

учебная комната гинекологического отд.: таблицы – 30, муляжи – 10, фантом - 1
учебная комната перинатального цента: стенды – 10, таблицы – 30, фантом - 1

Тематика учебного музея:

Акушерство:

1. Маточная беременность
2. Внематочная беременность
3. Патология пуповины
4. Плодное яйцо
5. Разрывы матки
6. Аномалии внутриутробного развития плода
7. Акушерские инструменты

Гинекология:

1. Опухоли яичников (доброкачественные и злокачественные)
2. Опухоли матки (доброкачественные и злокачественные)

3. Опухоли наружных половых органов (доброкачественные и злокачественные)

4. Гинекологические инструменты

М у л я ж и:

Акушерство:

1. Тазы
2. Головки плода
3. Матки
4. Стадии эмбриогенеза
5. Маточные беременности
6. Патология плаценты и пуповины
7. Аномалии развития плода
8. Модель левой широкой маточной связки с яичником и маткой 3-х месячного человеческого плода

Гинекология:

1. Опущение и выпадение внутренних половых органов
2. Патология матки
3. Слоновость вульвы

Тематические учебные таблицы:

Гинекология:

1. Анатомия
2. Аномалии положения женских половых органов
3. Аномалии развития
4. Воспаления женских половых органов
5. Дисфункциональные маточные кровотечения
6. Киста шейки матки
7. Множественные полипы
8. Обезболивание
9. Онкология
10. Операции
11. Острый живот
12. Фибромиома

Акушерство:

1. Аборт
2. Акушерские операции
3. Акушерский травматизм
4. Анатомия
5. Аномалии положения
6. Диагностика беременности
7. Женский таз
8. Кровотечения
9. Многоплодие
10. Патология беременности
11. Плод как объект родов
12. Признаки внутриутробной гипоксии плода

13. Узкий таз
14. Физиология оплодотворения
15. Физиология развития женских половых органов
16. Физиология родов

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2019г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Педиатрия
Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация: врач- лечебник
Уровень специалитета
Форма обучения: очная
Факультет: Лечебный
Кафедры: Пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии
Детских инфекций
Курс: 4, 5
Семестр: 8, 9
Лекции 54 час.
Семинарские занятия 150 час.
Самостоятельная работа 120 час.
Экзамен 36 час. семестр А
Всего 360 час.
Зачетных единиц трудоемкости 10 (ЗЕТ)

2019 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Разработчики программы:

Преподаватель кафедры — профессор Т.Г. Маланичева
Преподаватель кафедры — доцент Н.В.Зиатдинова
Заведующий кафедрой детских инфекций — профессор В.А.Анохин
Преподаватель кафедры — доцент Г.Р.Фаткуллина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии с курсом детских болезней лечебного факультета «_7__»__мая_____ 2019_ __ года протокол №8

Заведующий кафедрой - пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии с курсом детских болезней лечебного факультета,
д.м.н., профессор Р.А.Файзуллина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских инфекций «29____»__мая_____ 2019_ __ года протокол №15

Заведующий кафедрой
детских инфекций, д.м.н., профессор В.А.Анохин

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «лечебное дело» «___»_____2019 года (протокол №_____)

Председатель предметно-методической комиссии «лечебное дело»,
д.м.н., доцент _____ Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Заведующая кафедрой — профессор Файзуллина Р.А.
Преподаватель кафедры — профессор Софронов В.В.
Преподаватель кафедры — профессор Маланичева Т.Г.
Преподаватель кафедры — доцент Зиатдинова Н.В.
Преподаватель кафедры — ассистент Агафонова Е.В.
Заведующий кафедрой — профессор Анохин В.А.
Преподаватель кафедры — доцент Хаертынов Х.С
Преподаватель кафедры — доцент Сабитова А.М.
Преподаватель кафедры — доцент Фаткуллина Г.Р.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

1.1. **Цель** освоения дисциплины (модуля).

Целью дисциплины является научить студентов лечебного факультета сбору и анализу информации о состоянии здоровья ребенка, обучить профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики, принципам лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у детей. Освоить навыки профессионального врачебного поведения с больными детьми. Врач-лечебник (семейный врач) в практической работе сталкивается с необходимостью решать вопросы детских заболеваний, поэтому он должен хорошо знать клинические симптомы и синдромы заболеваний инфекционного генеза, современные лечебно-диагностические воздействия, способы оказания неотложной помощи, современные методы профилактики. В связи с этим настоящая программа определяет объем знаний по педиатрии необходимый врачам, оканчивающим лечебный факультет медицинского университета.

1.2. **Задачи** освоения дисциплины (модуля) :

1. Изучить анатомо-физиологические особенности детей в различные возрастные периоды.

2. Осуществлять контроль за гармоничным развитием ребенка.

3. Овладеть мануальными методами обследования ребенка.

4. Проводить самостоятельную работу с больными и здоровыми детьми, соблюдать деонтологические нормы и принципы при общении с ребенком и родителями.

5. На основе знаний естественного вскармливания использовать методы стимуляции лактации и давать рекомендации по питанию здоровых детей в различные возрастные периоды.

6. Выполнять правила ухода и выхаживания новорожденных и недоношенных детей.

7. Диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания новорожденных детей, грудного, преддошкольного и старшего детского возраста, а также состояния угрожающие жизни больного.

8. Освоить методы лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у детей и уметь оказывать неотложную помощь.

9. Проводить диспансерное наблюдение за детьми с целью профилактики обострений и формирования соответствующей патологии у взрослых.

10.Вести медицинскую документацию.

Поставленные задачи могут быть выполнены лишь при овладении студентами навыками диагностического мышления, умения самостоятельно планировать лечебные и профилактические мероприятия. Приоритетное развитие профилактического направления, ориентация на семейного врача значительно повышают роль педиатрии в формировании врача общей практики.

Процесс изучения педиатрии, как дисциплины, направлен на формирование профессиональных компетенций будущих врачей/

–ПК 5 (готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, паталого-анатомических и иных исследований, в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания)

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: методику обследования пациентов с определенной патологией;

принципы основные принципы клинической и инструментальной диагностики, показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных и других методов исследования;

Уметь: собрать анамнез жизни и заболевания ребенка; провести осмотр и физикальное обследование детей различных возрастных групп; диагностировать заболевания, прежде всего ранние и типичные проявления болезни, а также малосимптомные и атипичные варианты течения заболевания на основе владения навыками пропедевтики и лабораторно-инструментальными методами исследования; анализировать результаты клинического, лабораторного, рентгенологического и инструментального исследования больного ребенка;
формулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями изучаемых заболеваний;

Владеть: навыками оценки результатов клинико-лабораторного, микробиологического исследования мокроты, периферической крови, желудочного содержимого, желчи, мочи, кала; проводить подготовку и оценивать результаты рентгенологического исследования органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, почек и мочевыводящих путей; проводить и оценивать результаты функциональных проб, применяемых для исследования сердечно-сосудистой системы;
оценивать результаты биохимического исследования периферической крови, мочи, желчи;

– ПК 6 (Способностью к определению пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм, в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра)

В результате освоения ПК 6 обучающийся должен:

Знать: нормативные показатели физиологических функций у детей в норме и при патологических процессах; симптомы и синдромы основных заболеваний детского возраста; основные формулировки клинического диагноза при изучаемой патологии; клинику и ифференциальную диагностику при изучаемых заболеваниях;

Уметь: проводить адекватный выбор и назначать эффективные и безопасные лекарственные средства при заболеваниях у детей; определять палатный режим, лечебный стол, оптимальный режим дозирования, кратность и длительность введения лекарственного средства при изучаемой патологии; планировать индивидуально диспансерное наблюдение и медицинскую реабилитацию больным детям; назначать профилактические мероприятия (индивидуальные профилактические маршруты);

Владеть: профессиональным алгоритмом решения практических задач диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики острых и хронических заболеваний у детей различных возрастно-половых групп;
алгоритмом проведения профилактической работы с детьми различных возрастных групп, навыками выделения групп здоровья и риска, диспансерного наблюдения за здоровыми и больными детьми;

– ПК 10 (готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи)

В результате освоения ПК 10 обучающийся должен:

Знать: лечебно-профилактические мероприятия, направленные на повышение уровня здоровья и снижение заболеваемости детей и подростков;

Уметь: разрабатывать комплексы лечебно-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости отдельных пациентов;

Владеть: навыками организации и выполнения комплексов лечебно-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости отдельных пациентов;

ПК детских инфекций

- ПК-3 (способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при

ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)

В результате освоения ПК 3 обучающийся должен:

Знать: особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.

Уметь: проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста,

Владеть: проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста,

- ПК-8 (способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами)

В результате освоения ПК 8 обучающийся должен:

Знать: стандарты оказания медицинской помощи детям при инфекционных заболеваниях, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний при инфекционных заболеваниях у детей.

Уметь: анализировать и интерпретировать полученную информации от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, интерпретировать результаты повторного осмотра детей, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.

Владеть: проведением обследования детей с целью установления диагноза, получением информации от детей и их родителей (законных представителей), проведением осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановкой диагноза, повторными осмотрами детей в соответствии с действующей методикой.

- ПК-11 (готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства)

В результате освоения ПК 11 обучающийся должен:

Знать: стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям, принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.

Уметь: оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.

Владеть: оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Педиатрия_» являются дисциплины гуманитарного, естественнонаучного циклов: нормальной анатомии, физиологии, гистологии, биохимии, патологической анатомии, патологической физиологии, гигиены, иммунологии, микробиологии, латинского языка, философии, пропедевтики внутренних болезней, ЛОР-заболеваний, акушерства и гинекологии, дерматологии, общей хирургии. Преподавание педиатрии максимально учитывает исходный уровень знаний студентов по этим дисциплинам, освоенным уже в медицинском ВУЗе.
Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Госпитальная терапия», «Акушерство и гинекология», «Детская хирургия»

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская**.**

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 10 зачетных единиц (ЗЕ), 360 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
360	54	150	120

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занятия		
	Раздел 1. Роль возрастного фактора в патологии ребенка	**39**	**4**	**25**	**10**	Письменное тестирование, Устный опрос, решение задач, работа с пациентом
1.	Тема 1.1. История педиатрии. Периоды детского возраста Физическое и психомоторное развитие детей.		2	5		Задачи по оценке физического т психомоторному развитию, работа с центильными таблицами,
2.	Тема 1.2. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы у детей.		-	5		Письменное тестирование, Устный опрос. Исследование у курируемых больных кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфоузлов костно-мышечной системы.
3	Тема 1.3 Анатомо-физиологические особенности кроветворения. органов дыхания, сердечно-сосудистой системы у детей		-	5		Письменное тестирование Устный опрос исследование у курируемых больных органов дыхания, сердечно-сосудистой системы. Рашифровка анализов крови у детей
4.	Тема 1.4 Анатомо-физиологические особенности, органов пищеварения, мочевыводящей системы, нервной и иммунной системы детей.		-	5		Письменное тестирование, Устный опрос оценка анализов крови, рентгенограмм легких исследование у курируемых больных , органов пищеварения, мочевыводящей системы, нервной и иммунной системы
5.	Тема 1.5 Рациональное вскармливание детей. Преимущества грудного вскармливания. Смешанное и искусственное вскармливание..		2	5		Письменное тестирование, Устный опрос. Решение задач по питанию, составление меню
	Раздел 2. Патология раннего возраста	**48**	**12**	**18**	**18**	Письменное тестирование, Устный опрос решение ситуационных задач, работа с пациентом
6.	Тема 2.1. Алиментарно-зависимые заболевания у детей раннего возраста (Рахит, дефицитные анемии у		4	4,5		Компьютерное тестирование, решение ситуационных задач, оценка рентгенограмм костной ткани, оценка

	детей).					биохимического .анализа .крови и мочи,общего анализа крови
7	Тема 2.2 Особенности обмена веществ у детей, в различные возрастные периоды. Хронические расстройства питания у детей. Синдром мальабсорбции		4	4,5		Тестирование, решение ситуационных задач, оценка биохим.ан.крови и мочи, копрограммы,
8	Тема 2.3 Аномалии конституции. Атопический дерматит у детей.		2	4,5		Тестирование , устный опрос, решение ситуационных задач
9.	Тема 2.4 Пневмонии у детей. Острые респираторные заболевания у детей		2	4,5		Тестирование, решение ситуационных задач, оценка рентгенограмм, оценка анализа крови, данных пульсоксиметрии
	Раздел 3. Неонатология	**61**	**6**	**27**	**28**	Письменное тестирование, решение задач, работа с пациентом, устный оплс
10.	Тема 3.1. Неонатальная смертность. Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка. Недоношенные дети		2	4,5		Письменное тестирование, решение ситуационных задач, по периоду адаптации
11.	Тема 3.2. Недоношенные дети.			4,5		Письменное тестирование, решение ситуационных задач.
12	Тема 3.3. Перинатальное поражение ЦНС. Аяфиксия новорожденного		2	6		Письменное тестирование, решение задач Устный опрос
13	Тема 3.4 Внутриутробные инфекции. Локальные формы гнойно-септических заболеваний Пневмонии новорожденных..		2	6		Письменное тестирование, решение задач Устный опрос
14	Тема 3.5. Гемолитическая болезнь новорожденных. Дифференциальный диагноз желтух.			6		Письменное тестирование, решение задач Устный опрос
	Раздел 4 Заболевания детей старшего возраста.	**90**	**14**	**42**	**40**	Письменное тестирование, решение задач, работа с пациентом, устный опрос
15	Тема 4.1. Заболевания органов дыхания у детей старшего возраста: бронхиальная астма, аллергические риниты, ХНЗЛ		2	12		Письменное тестирование, решение задач, работа с пациентом.

16.	Тема 4.2 Заболевания сердца и суставов к детей: острая ревматическая лихорадка, неревматические кардиты у детей, ревматоидный артрит. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомизит),		2	6		Письменное тестирование, решение задач, работа с пациентом
17.	Тема 4.3 Хронические заболевания желудочно-кишечного тракта у детей: хронические гастриты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки		2	6		Письменное тестирование, решение задач Устный опрос, курация больных
18.	Тема 4.4 Билиарная патология у детей: ДЖВП, хронические холецистохолангиты		2	6		Письменное тестирование, решение задач Устный опрос, курация больных
19.	Тема 4.5 Заболевания почек у детей: пиелонефриты, дисметаболические нефропатии, гломерулонефриты		4	6		Письменное тестирование, решение задач Устный опрос, курация больных.
20.	Тема 4.6 Заболевания крови у детей: гемофилия, идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура, геморрагический васкулит, лейкозы.		2	6		Письменное тестирование, решение задач Устный опрос, курация больных
	Раздел 5. Поликлинические аспекты педиатрии	**46**	**2**	**18**	**20**	письменное тестирование, решение задач, работа с пациентом
21.	Тема 5.1 Диспансеризация беременных и новорожденных детей в условиях детской поликлиники.. Группы здлровья			6		Заполнение дородового патронажа
22.	Тема 5.2 Диспансеризация грудных детей в условиях детской поликлиники			6		Ведение документации на приеме здоровых детей.
23.	Тема 5.3 Проведение вакцинации. Календарь профилактических прививок. Поствакцинальные реакции и осложнения.		2	6		Письменное тестирование, решение задач, работа с пациентом

	Раздел 6. Детские инфекции	**40**	**16**	**20**	**4**	ситуационные задачи, эпид..задачи, написание учебной истории болезни
24.	Тема 6.1 Инфекционные заболевания у детей**:** Особенности инфекционных заболеваний у детей.	1	2	1		Тесты, ситуационные, эпид.задачи
25	Тема 6.2 Капельные инфекции у детей**:** ОРВИ. Коклюш, паракоклюш Эпидемический паротит.	6.5	2	4	0.5	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, работа с пациентом
26	Тема 6.3 Капельные инфекции у детей**:** Синдром тонзиллита при инфекционных заболеваниях у детей (дифтерия, инфекционный мононуклеоз ангины)	4.5		2	0.5	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, работа с пациентом
27	Тема 6.4 Инфекционные заболевания у детей с синдромом экзантемы: внезапная экзантема, корь, краснуха, парвовирусная инфекция, стрептококковая инфекция, скарлатина, энтеровирусная инфекция, ветряная оспа, H. Zoster.	11	4	6	1	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, работа с пациентом
28	Тема 6.5 Нейроинфекции у детей.	3.5	2	1	0.5	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, работа с пациентом
29	Тема 6.6 Профилактика инфекционных заболеваний у детей	3	2	1		Тесты, ситуационные задачи,
30	Тема 6.7 Кишечные инфекции **у** детей: Острые кишечные инфекции	8	2	5	1	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, работа с пациентом
31	Тема 6.8 Гельминтозы. Протозоозы.	2.5	2		0.5	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи
	Экзамен	**36ч**				
	ВСЕГО:	**360**	**54**	**150**	**120**	

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1. Роль возрастного фактора в патологии ребенка	Актуальные проблемы российской педиатрии. Периодизация детского возраста. Особенности сбора анамнеза и	ПК-5 ПК-6

		общего осмотра в педиатрии. Оценка физического и нервно-психического развития ребенка. Анатомо-физиологические особенности различных органов и систем, семиотика их поражений. Основные методы обследования и их оценка. Особенности и принципы вскармливания детей раннего возраста.	
1.	**Тема 1.1**	История педиатрии. Периоды детского возраста Физическое и психомоторное развитие детей.	ПК-6
	История Педиатрии. Периоды детского возраста. **Лекция**	Казанская школа педиатров. Периодизация детского возраста, характеристика периодов внутриутробного развития плода, грудного, преддошкольного и школьного возраста. Роль медико-социальных факторов в формировании различной патологии.	ПК-6
	Содержание темы практического занятия	Знакомство с работой детских стационаров. Сбор анамнеза у детей.. Физическое и психомоторное развитие детей.	ПК -5 ПК-6
2.	**Тема 1.2.**	Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы у детей.	
	Содержание темы практического занятия	Анатомические и физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы у детей в различные возрастные периоды. Семиотика нарушений, методика исследования..	ПК -5 ПК-6
	Тема 1.3	Анатомо-физиологические особенности кроветворения. органов дыхания, сердечно-сосудистой системы у детей	ПК -5 ПК-6
	Содержание темы практического занятия	Анатомические и физиологические особенности органов дыхания, сердечно-сосудистой системы. Особенности кроветворения у детей. Семиотика основных заболеваний. Методика обследования.	ПК -5 ПК-6
	Тема 1.4	Анатомо-физиологические особенности, органов пищеварения, мочевыводящей системы, нервной и иммунной системы у детей.	ПК -5 ПК-6
	Содержание темы практического занятия	Анатомические и физиологические особенности желудочно-кишечного тракта, гепатобилиарной системы, поджелудочной железы, мочевыводящей системы, нервной и иммунной системы у детей. у детей	ПК -5 ПК-6
	Тема 1.5	Рациональное вскармливание детей. Преимущества грудного вскармливания. Смешанное и искусственное вскармливание	ПК -5

	Современная концепция грудного вскармливания**.** **Лекция**	Принципы вскармливания детей и значение рационального питания для нормального развития ребенка. Сроки введения прикормов.	ПК-5
	Содержание темы практического занятия	Виды вскармливания на первом году жизни: естественное, смешанное, искусственное. Преимущества естественного вскармливания, техника проведения грудного вскармливания, суточная потребность в основных ингредиентах питания и калориях, способы определения необходимого количества молока (формула Финкельштейна, Зайцевой, объемный и калорийный метод), режим кормления, современная схема вскармливания детей на первом году жизни, сроки и правила введения прикормов. Смешанное и искусственное вскармливание. Основные принципы. Заменители женского молока. Характеристика адаптированных смесей. Современная классификация смесей. Питание детей старше года.	ПК-5

Модуль 2		
Раздел 2. Патология раннего возраста	Рахит. Дефицитные анемии. Хронические расстройства питания у детей раннего возраста. Синдром мальабсорбции. Острые респираторные заболевания у детей. Пневмонии у детей. Аномалии конституции. Атопический дерматит у детей.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
Тема 2.1	Алиментарно-зависимые заболевания у детей раннего возраста (Рахит, дефицитные анемии у детей).	ПК-5 ПК-10
Особенности минерального обмена у детей. Рахит у детей. Лекция	Особенности фосфорно-кальциевого обмена у детей раннего возраста, метаболизм витамина Д, его роль в поддержании фосфорно-кальциевого гомеостаза, причины развития, факторы риска, патогенез рахита, классификация, клинические проявления в зависимости от степени тяжести, периода болезни, особенности течения современного рахита, лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз с рахитопобными заболеваниями, принципы лечения. Роль врача общей практики в профилактике данной патологии.	ПК -5 ПК-10
Железодефицитные анемии у детей. Лекция	Этиология, патогенез, классификация железодефицитных анемий (ЖДА) у детей, краткие сведения об обмене железа и микроэлементов в организме.	ПК-5 ПК-10

	Особенности клинико-гематологических проявлений железодефицитных анемий в зависимости от степени тяжести, клинические формы (ранняя, поздняя анемия недоношенных, алиментарная анемия, постгеморрагическая, ювенильный хлороз и др.), диагностика, дифференциальный диагноз ЖДА с гемолитическими, витаминодефицитными и гипопластическими анемиями, принципы лечения (диетотерапия, ферротерапия, витаминотерапия, адаптогены и др.). Роль врача общей в профилактике практики в данной патологии.	
Содержание темы практического занятия	Алиментарно-зависимые заболевания у детей раннего возраста (рахит, дефицитная анемия у детей). Причины развития, группы риска, классификация, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, диспансеризация.	ПК-5 ПК-10
Тема 2.2.	Особенности обмена веществ у детей, в различные возрастные периоды. Хронические расстройства питания у детей. Синдром мальабсорбции	ПК-5 ПК-10
Обмен веществ у детей. Хронические расстройства питания у детей. Лекция	Особенности водно-солевого, белкового, жирового и углеводного обмена веществ у детей, оптимальная потребность в белках, жирах, углеводах для развития детей, энергетические затраты ребенка. Причины развития, патогенез, клиническая характеристика хронических расстройств питания у детей (гипотрофия, паратрофия, гипостатура), методы диагностики, принципы лечения. Роль врача общей практики в профилактике данной патологии.	ПК-5 ПК-10
Синдром мальабсорбции у детей. Лекция	Синдромы мальабсорбции у детей (лактазная недостаточность, целиакия, муковисцидоз) Гастроинтестинальная аллергия у детей. Причины развития, патогенез, клиническая характеристика, диагностика. Роль диетотерапии в профилактике данной патологии и лабораторно-диагностические критерии.	ПК-5 ПК-10
Содержание темы практического занятия	Особенности обмена веществ у детей, в различные возрастные периоды. Определение понятия дистрофии, ее формы (гипотрофия, паратрофия, гипостатура. Причины развития, патогенез, клиническая характеристика, диагностика. Дифференциальный диагноз первичной и вторичной гипотрофии. Роль	ПК-5 ПК-10

	диетотерапии в профилактике данной патологии и лабораторно-диагностические критерии.	
Тема 2.3.	Аномалии конституции.. Атопический дерматит у детей.	ПК-5 ПК-10
Атопический дерматит у детей. Лекция	Атопический дерматит у детей. Причины развития, факторы риска, патогенез, классификация, клиническая характеристика, диагностика, лечение, профилактика. Особенности течения и терапии осложненных форм атопического дерматита.	ПК-5 ПК-10
Содержание практического занятия	Определение понятия аномалии конституции. Экссудативно-катаральный, лифмвтико-гипопластический и нервно-артритичесий диатезы. Причины формирования, механизмы развития, клинические признаки, тактика ведения детей.	ПК-5 ПК-10
Тема 2.4.	Пневмонии у детей.	ПК-5 ПК-10
Пневмонии у детей. Лекция	Пневмонии у детей. Причины развития, группы риска, патогенез, клиника внебольничной и назокомиальной и атипичногй пневмонии, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация	ПК-5 ПК-10
Содержание темы практического занятия	Внебольничные и назокомиальные пневмонии у детей. Причины развития, группы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.	ПК-10

Модуль 3		
Раздел 3. Неонатология	Профилактика младенческой смертности. АФО новорожденного, особенности ухода и вскармливания. Недоношенные дети. Гнойно-септические заболевания в периоде новорожденности. Внутриутробные инфекции. Пневмонии новорожденных. Перинатальное поражение ЦНС. Гемолитическая болезнь новорожденных	ПК-6 ПК-10
Тема 3.1	Неонатальная смертность Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка..	ПК-6 ПК-10
Неонатальная смертность. Лекция.	Причины смертности в периоде новорожденности, значение неонатальной смертности в структуре младенческой смертности и пути ее снижения, структура заболеваемости новорожденных и роль врача общей практики в снижении заболеваемости и смертности в	Особенности новорожденных детей

	неонатальном периоде, решение проблемы невынашивания, программа планирования семьи, совершенствование перинатальной диагностики.	
Содержание темы практического занятия	Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка. Переходные состояния. Особенности ухода, вскармливания в неонатальном периоде.	ПК-6 ПК-10
Тема 3.2	Недоношенные дети.	ПК-6 ПК-10
Содержание темы практического занятия	Недоношенные дети. Причины невынашивания, классификация, признаки недоношенности, особенности ухода и вскармливания, принципы выхаживания глубоко недоношенных	ПК-6 ПК-10
Тема 3.3	Перинатальное поражение ЦНС. Асфиксия новорожденного	ПК-10
Родовые травмы новорожденных. Лекция	Родовые травмы новорожденных Перинатальное поражение ЦНС. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, реабилитация в восстановительном периоде.	ПК-10
Содержание темы практического занятия	Асфиксия новорожденных. Классификация. Неотложная помощь. Перинатальное поражение ЦНС. Причины развития, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, реабилитация в восстановительном периоде. Неотложная помощь новорожденным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, принципы посиндромной интенсивной	ПК-10
Тема 3.4	Внутриутробные инфекции. Локальные формы гнойно-септических заболеваний Пневмонии новорожденных	ПК-10
Внутриутробные инфекции у детей. Лекция	Внутриутробные инфекции у детей. (токсоплазмоз, врожденная краснуха, цитомегаловирусная инфекция, врожденный сифилис, герпетическая инфекция, микоплазмоз) – этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика заболеваний в современных условиях, принципы лечения (этиотропная терапия, патогенетическая, симптоматическая, профилактика). Роль врача общей практики в профилактике данной патологии.	ПК-10
Содержание темы практического занятия	Локальные формы гнойно-септических заболеваний у новорожденных детей (омфалит, пузырчатка новорожденных). Пневмонии новорожденных. Этиология, клинические проявления, лечение,	ПК-10

	профилактика.	
Тема 3.5	Гемолитическая болезнь новорожденных. Дифференциальный диагноз желтух.	ПК-10
Содержание темы практического занятия	Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение в современных условиях, профилактика. Дифференциальный диагноз жедтух.	ПК-10

Модуль 4		
Раздел 4 Заболевания детей старшего возраста.	Заболевания органов дыхания (ХНЗЛ, бронхиальная астма, аллергические риниты). Заболевания сердечно-сосудистой системы (острая ревматическая лихорадка, неревматические кардиты, ревматоидный артрит). Диффузные заболевания соединительной ткани. Патология органов пищеварения (хронические гастриты, гастродуодениты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, воспалительные и функциональные заболевания желчного пузыря). Патология мочевыделительной системы (пиелонефрит, дисметаболическая нефропатия, гломерулонефриты). Заболевания крови у детей (острые лейкозы, гемофилия, геморрагический васкулит, тромбоцитопеническая пурпура),	ПК-5 ПК-6 ПК-10
Тема 4.1	.Заболевания органов дыхания у детей старшего возраста: бронхиальная астма, аллергические риниты, ХНЗЛ.	ПК-5 ПК-10
Бронхиальная астма у детей. Лекция	Этиология, патогенез бронхиальной астмы с учетом современной концепции развития аллергического воспаления, клиническая характеристика заболевания в зависимости от формы (атопическая, неатопическая), возраста ребенка, тяжести течения, характера сенсибилизации, методы специфической аллергологической диагностики, оценка функции внешнего дыхания, оказание неотложной помощи при приступе астмы в зависимости от степени тяжести, проведение базисной противовоспалительной терапии. Роль врача общей практики в профилактике данной патологии.	ПК-5 ПК-10
ХНЗЛ. Содержание темы практического занятия	Хронические заболевания легких у детей: ХНЗЛ {хронические бронхты, бронхоэктатическая болезнь) Причины развития, роль факторов риска в формировании, клинические проявления,	ПК-5 ПК-10

	диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.	
Аллергические заболевания органов дыхания у детей. Содержание темы практического занятия	Аллергические заболевания органов дыхания у детей (бронхиальная астма, аллергические риниты) . Причины развития, роль факторов риска в формировании, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.	ПК-5 ПК-10
Тема 4.2	Заболевания сердца и суставов к детей: острая ревматическая лихорадка, неревматические кардиты у детей, ревматодный артрит.	ПК-5 ПК-10
Острая ревматическая лихорадка у детей. Лекция	Острая ревматическая лихорадка у детей Современные классификации. Причины развития, выявления группы риска, клинические синдромы, диагностика, принципы терапии, профилактические мероприятия, диспансерное наблюдение, профилактика инвалидизирующих последствий.	ПК-5 ПК-10
Содержание темы практического занятия	Заболевания сердца и суставов к детей: острая ревматическая лихорадка, неревматические кардиты у детей, ревматоидный артрит. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомизит), Причины развития, выявления группы риска, клинические синдромы, диагностика, принципы терапии, профилактические мероприятия, диспансерное наблюдение, профилактика инвалидизирующих последствий.	ПК-5 ПК-10
Тема 4.3	Хронические заболевания желудочно-кишечного тракта у детей: хронические гастриты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	ПК-5 ПК-10
Хронические заболевания желудочно-кишечного тракта у детей. Лекция	Этиология, патогенез, классификация, клиника хронических гастритов в зависимости от локализации процесса и язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, современные особенности течения, осложнения, лабораторно-инструментальные методы диагностики (ФГДС, биопсия, желудочное зондирование, pH-метрия, диагностика хеликобактерной инфекции и т.д.), принципы лечения, профилактика и диспансеризация. Роль рационального питания в профилактике и лечении этих заболеваний.	ПК-5 ПК-10
Содержание темы практического занятия	Хронические гастриты, язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки у детей.	ПК-5 ПК-10

	Причины развития. патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика и диспансеризация	
Тема 4.4.	Билиарная патология у детей: ДЖВП, хронические холецистохолангиты	ПК-5 ПК-10
Заболевания билиарной системы у детей Лекция	Заболевания билиарной системы у детей старшего возраста: ДЖВП, хронические холецистохолангиты. Причины развития, роль алиментарных факторов, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация. Роль рационального питания в реабилитации больных.	ПК-5 ПК-10
.Содержание темы практического занятия	Заболевания билиарной системы у детей ДЖВП, хронические холецистохолангиты.. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, диспансеризация.	ПК-5 ПК-10
Тема 4.5.	Заболевания почек у детей: пиелонефриты, дисметаболические нефропатии, гломерулонефриты	ПК-5 ПК-10
Пиелонефриты у детей. Лекция	Пиелонефриты у детей: этиология, патогенез, классификация, клиника особенности течения у детей раннего возраста, лабораторно-инструментальные методы диагностики, принципы лечения. Роль врача общей практики в профилактике данной патологии..	ПК-5 ПК-10
Гломерулонефриты у детей. Лекция	Этиология, патогенез, классификация гломерулонефрита, клиническая характеристика, особенности течения различных форм (гематурическая, нефротическая, смешанная), лабораторно-инструментальные методы диагностики, принципы лечения, неотложная помощь при острой почечной недостаточности. Роль врача общей практики в профилактике данной патологии.	ПК-5 ПК-10
.Содержание темы практических занятия	Заболевания почек у детей: пиелонефриты, гломерулонефриты, дисметаболические нефропатии. Причины развития, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лабораторные критерии, лечение, профилактика, диспансеризация. Меры неотложной помощи при острой и хронической почечной недостаточности. Роль диетотерапии при заболевании почек у детей.	ПК-5 ПК-10
Тема 4.6	Заболевания крови у детей: гемофилия, идиопатическая тромбоцитопеническая	

	пурпура, геморрагический васкулит, лейкозы	
Геморрагические диатезы у детей. Лекция.	Геморрагические диатезы у детей: гемофилия, идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (болезнь Верльгофа), геморрагический васкулит (болезнь Шенлейн-Геноха). Современные классификации. Этиология, патогенез, клинические синдромы, диагностика, принципы терапии, профилактические мероприятия, диспансерное наблюдение, профилактика. Неотложная помощь при геморрагическом синдроме у детей.	ПК-5 ПК-10
Содержание темы практического занятия	Геморрагические диатезы у детей: гемофилия, идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (болезнь Верльгофа), геморрагический васкулит (болезнь Шенлейн-Геноха). Острые лейкозы у детей. Причины развития, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика	ПК-5 ПК-10

Модуль 5		
Раздел 5. Поликлинические аспекты педиатрии	Диспансеризация беременных женщин в условиях детской поликлиники. Диспансеризация новорожденных и грудных детей. Группы здоровья. Вакцинопрофилактика.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
Тема 5.1	Диспансеризация беременных и новорожденных детей в условиях детской поликлиники.. Группы здоровья	ПК-5 ПК-6 ПК-10
Содержание темы практического занятия	Диспансеризация беременных женщин в условиях детской поликлиники. Диспансеризация новорожденных детей в условиях детской поликлиники.. Патронаж новорожденных. Ведение медицинской документации, группы риска Группы здоровья новорожденных и детей. Принципы ухода за новорожденными детьми. Кабинет здорового ребенка.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
Тема 5.2.	Диспансеризация грудных детей в условиях детской поликлиники	ПК-5 ПК-6 ПК-10
.Содержание темы практического занятия	Диспансеризация грудных детей в условиях детской поликлиники. Сроки осмотра педиатром и узкими специалистами. Направление на лабораторно-инструментальные методы исследования. Ведение документации на приеме здоровых детей. Написание эпикризов.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
Тема 5.3.	Проведение вакцинации. Календарь профилактических прививок.	ПК-5 ПК-10

	Поствакцинальные реакции и осложнения	
Вакцинопрофилактика в условиях детской поликлиники. Лекция	Календарь профилактических прививок. Противопоказания к вакцинации в зависимости от вида вакцин. Поствакцинальные реакции и осложнения. Клинические проявления. Оказание неотложной помощи и принципы лечения потвакцинальных осложнений.	ПК-5 ПК-10
Содержание темы практического занятия	Порядок проведения прививок. Работа в прививочном кабинете. Проведение вакцинации, условия транспортировки и хранения вакцин. Профилактика поствакцинальных реакции и осложнений. Ведение документации необходимой при вакцинации.	ПК-5 ПК-10
	МОДУЛЬ 6 ДЕТСКИЕ ИНФЕКЦИИ	
Тема 6.1	Инфекционные заболевания у детей: Особенности инфекционных заболеваний у детей.	ПК-3 ПК-8 ПК-11
Особенности инфекционных заболеваний у детей. Лекция.	Актуальность инфекционных заболеваний у детей. Ведущие диагностические синдромы. Синдромы, угрожающие жизни при инфекционных заболеваниях у детей. Наиболее распространенные инфекции у детей.	ПК-3 ПК-8 ПК-11
Содержание темы практического занятия	Особенности диагностики, лечения и профилактики при инфекционных заболеваниях у детей. Противоэпидемические мероприятия в детских учреждениях.	ПК-3 ПК-8 ПК-11
Тема 6.2	Капельные инфекции у детей: ОРВИ. Коклюш, паракоклюш Эпидемический паротит.	ПК-3 ПК-8 ПК-11
ОРВИ. Лекция.	ОРВИ как основная острая патология ребенка. Этиологическое разнообразие инфекций, особенности клинических форм. Синдромная диагностика ОРВИ. Лабораторные методы исследования. Принципы терапии. Вакцинация против гриппа и РС-инфекции. Пневмококковая и гемофильная инфекции	ПК-3 ПК-8 ПК-11
Содержание темы практического занятия	Грипп. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Нейротоксикоз. Парагрипп и аденовирусная инфекция. Классификация клинических форм и их симптоматика. Респираторно-синцитиальная инфекция. Особенности клиники в различном возрасте. Риновирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Характеристика различных клинических форм. Диагностика. Синдром кашля у	ПК-3 ПК-8 ПК-11

	детей - дифференциальная диагностика. Лечение. Неотложная помощь при угрожающих состояниях. Особенности коклюша в современных условиях. Неспецифическая профилактика. Иммунопрофилактика. Эпидемический паротит. Клиника. Диагностика, лечение и профилактика. Курация больных.	
Тема 6.3	**Капельные инфекции у детей:** Синдром тонзиллита при инфекционных заболеваниях у детей (дифтерия, инфекционный мононуклеоз ангины)	ПК-3 ПК-8 ПК-11
Содержание темы практического занятия	Дифтерия, стрептококковая и стафилококковая инфекции. Инфекционный мононуклеоз, Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Этиотропная терапия – современные подходы. Правила введения противодифтерийной сыворотки. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. Курация больных.	ПК-3 ПК-8 ПК-11
Тема 6.4	Инфекционные заболевания у детей, сопровождающиеся синдромом экзантемы: внезапная экзантема, корь, краснуха, парвовирусная инфекция, стрептококковая инфекция, скарлатина, энтеровирусная инфекция, ветряная оспа, H. Zoster.	ПК-3 ПК-8 ПК-11
Инфекционные заболевания у детей, сопровождающиеся синдромом экзантемы 1 часть. Лекция.	Современное состояние заболеваемости корью, краснухой, скарлатиной, внезапной экзантемой, энтеровирусной инфекцией. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.	ПК-3 ПК-8 ПК-11
Инфекционные заболевания у детей, сопровождающиеся синдромом экзантемы 2 часть. Лекция.	Герпетическая инфекция на современном этапе. Состояние заболеваемости ветряной оспой, H. Zoster, энтеровирусной инфекцией. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.	ПК-3 ПК-8 ПК-11
Содержание темы практического занятия	Патогенез кори, краснухи, парвовирусной инфекции, внезапной экзантемы, энтеровирусной инфекции, герпетической инфекци. Иммунитет. Клиническая характеристика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Профилактика и противоэпидемические мероприятия. Курация больных. Разбор клинических случаев.	ПК-3 ПК-8 ПК-11
Содержание темы практического занятия	Патогенез ветряной оспы, H. Zoster. Иммунитет. Клиническая характеристика.	ПК-3 ПК-8

	Лечение. Дифференциальный диагноз. Профилактика и противоэпидемические мероприятия. Курация больных. Разбор клинических случаев.	ПК-11
Тема 6.5	Нейроинфекции у детей.	ПК-3 ПК-8 ПК-11
Нейроинфекции у детей. Лекция.	Менингиты и энцефалиты у детей. Этиологическая и возрастная структура. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Характеристика различных клинических форм. Диагностика. Неотложная помощь при угрожающих состояниях. Лечение и профилактика.	ПК-3 ПК-8 ПК-11
Содержание темы практического занятия	Менингококковая инфекция. Клинические формы. Диагностика. Неотложная помощь при угрожающих состояниях. Лечение. Противоэпидемические мероприятия. Полиомиелит. Дифференциальный диагноз менингитов и энцефалитов различной этиологии.	ПК-3 ПК-8 ПК-11
Тема 6.6	Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний.	ПК-3 ПК-8 ПК-11
Профилактика инфекционных заболеваний у детей. Лекция.	Неспецифические и специфические методы профилактики инфекционных заболеваний у детей. Принципы организации иммунизации детей.	ПК-3 ПК-8 ПК-11
Содержание темы практического занятия	Принципы профилактики инфекционных заболеваний. Проведения экстренной вакцинации у детей и взрослых в очагах инфекции.	ПК-3 ПК-8 ПК-11
Тема 6.7	Кишечные инфекции у детей: Острые кишечные инфекции	ПК-3 ПК-8 ПК-11
Острые кишечные инфекции. Лекция.	Становление микробиоценоза кишечника в возрастном аспекте. Нарушения микробного пейзажа кишечника и патология ребенка. Этиология и эпидемиология шигеллеза, сальмонеллеза, кампилобактериоза и эшерихиозов, ОКИ, обусловленных УПБ. Основные клинические проявления. Диагностика. Этиология и эпидемиология вирусных диарей. Осмотическая диарея. Лактазная недостаточность. Лабораторная диагностика вирусных диарей. Принципы лечения и профилактики ОКИ у детей.	ПК-3 ПК-8 ПК-11

Содержание темы практического занятия	Клинико-лабораторная диагностика бактериальных и вирусных кишечных инфекций. Критерии тяжести. Показания к госпитализации. Принципы терапии. Оральная и парэнтеральная регидратация. Курация больных. Разбор клинических случаев.	ПК-3 ПК-8 ПК-11
Тема 6.8	Гельминтозы. Протозоозы.	ПК-3 ПК-8 ПК-11
Гельминтозы. Протозоозы. Лекция.	Наиболее распространенные гельминтозы в детской практике. Эпидемиология и клиника. Критерии диагностики гельминтозов, принципы терапии. Наиболее распространенные гельминтозы в детской практике. Эпидемиология и клиника. Критерии диагностики гельминтозов, принципы терапии.	ПК-3 ПК-8 ПК-11

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Пропедевтика детских болезней: Учебно-метод.пособие / М-во здравоохранения Рос.Федерации, Казанский гос.мед.ун-т, Каф. Дет.бол. леч.ф-та.; [сост.: В.В.Софронов и др.] – Казань: КГМУ,2003.- 141с.: рис.
2	Маланичева Т.Г., Зиатдинова Н.В., Железодефицитная анемия у детей. – Казань, 2003. – 20 с.
3	Софронов В.В., Маланичева Т.Г., Зиатдинова Н.В. Заболевания детей раннего возраста. – Казань, 2004. – 98 с.
4	Маланичева Т.Г Бронхиальная астма у детей/ Методические рекомендации. – Казань, КГМУ. –2005. – 39 с.
5	В.В.Софронов, Т.Г.Маланичева, Зиатдинова Н.В. «Педиатрия» Учебно-методическое пособие. – Казань, 2009 - 234с.
6	.Г.Маланичева, Саломыков Д.В. «Внебольничные инфекции дыхательных путей у детей»- Методические рекомендации - Казань2009–32с
7	МаланичеваТ.Г., Зиатдинова Н.В., Пудовик Т.В. «Пиелонефриты у детей» - Учебно-методическое пособие – Казань, 2010-41с.
8	Зиатдинова Н.В.,МаланичеваТ.Г. «Дисметаболические нефропатии у детей» - Методические рекомендации Казань, 2010–34с.
9	Хронические расстройства питания у детей [Текст] : учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак., 2012. - 48 с.
10	Физиология и патология новорожденных детей [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов лечеб. и медико-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак., 2012. - 92 с.
1.	Учебные пособия с грифом УМО Заболевания гастродуоденальной области и билиарной системы у детей /

	Маланичева Т.Г., Файзуллина Р.А., Зиатдинова Н.В.// Казань, КГМУ, 2012. – 76 с
2.	Заболевания органов дыхания у детей / Маланичева Т.Г., Зиатдинова Н.В., Файзуллина Р.А.// Казань, КГМУ, 2012. – 56 с
3.	Заболевания почек у детей / Т.Г.Маланичева, Н.В.Зиатдинова, Закирова А.М., Рашитов Л.Ф.// Казань: КГМУ, 2013 -104 с
4.	Бронхиальная астма у детей / Т.Г.Маланичева, Н.В.Зиатдинова, Закирова А.М // /Казань: КГМУ, 2013 - 63 с
5.	Железодефицитные анемии у детей / Т.Г.Маланичева, Н.В.Зиатдинова, Закирова А.М., Овчинникова А.Г// Казань: КГМУ, 2015 -88 с
6.	Хронические расстройства питания у детей / Т.Г.Маланичева, Н.В.Зиатдинова, Закирова А.М / /Казань: КГМУ, 2015 - 78 с
	Электронные пособия
1.	«Особенности кроветворения в различные периоды детского возраста» [Электронный ресурс] : электронное учеб.-метод. пособие /Маланичева Т.Г., Файзуллина Р.А., Зиатдинова Н.В. Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней факультет. педиатрии. - Казань: КГМУ, 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM); 12 см. Экземпляры: всего:1 «Диагностические методы системы кроветворения у детей» [Электронный ресурс] : электронное учеб.-метод. пособие /Маланичева Т.Г., Файзуллина Р.А., Зиатдинова Н.В. Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней факультет. педиатрии. - Казань : КГМУ, 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM); 12 см.
2.	«Особенности лимфатической системы у детей» [Электронный ресурс] : электронное учеб.-метод. пособие / Маланичева Т.Г., Файзуллина Р.А., Зиатдинова Н.В. Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней факультет. педиатрии. - Казань: КГМУ, 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) ; 12 см. «Возрастные аспекты формирования костной ткани и мышечной системы у детей» [Электронный ресурс]: электронное учеб.-метод. пособие /Маланичева Т.Г., Файзуллина Р.А., Зиатдинова Н.В. Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней факультет. педиатрии. - Казань: КГМУ, 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM); 12 см.
3.	«Особенности мочевой системы у детей в различные возрастные периоды» [Электронный ресурс]: электронное учеб.-метод. пособие /Маланичева Т.Г., Зиатдинова Н.В. Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней факультет. педиатрии. - Казань: КГМУ, 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM); 12 см. Анатомо-физиологические особенности и методы исследования органов пищеварения у детей [Электронный ресурс]: электронное учеб.-метод. пособие / Файзуллина Р.А., Маланичева Т.Г., Зиатдинова Н.В. Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней факультет. педиатрии. - Казань: КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM); 12 см.
4.	Семиотика поражений сердечно-сосудистой системы у детей [Электронный ресурс]: электронное учеб.-метод. пособие / Маланичева Т.Г., Файзуллина Р.А., Зиатдинова Н.В. Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней факультет. педиатрии. - Казань: КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM); 12 см. «Анатомо-физиологические особенности и методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей» [Электронный ресурс] : электронное учеб.-метод. пособие / Маланичева Т.Г., Файзуллина Р.А., Зиатдинова Н.В. Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней факультет. педиатрии. - Казань: КГМУ,

	2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM); 12 см.
5.	«Особенности, методы исследования и семиотика нарушений иммунной системы у детей» [Электронный ресурс] : электронное учеб.-метод. пособие / Маланичева Т.Г., Агафонова Е.В., Зиатдинова Н.В. Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней факультет. педиатрии. - Казань: КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM); 12 см.
	Детские инфекции
1.	Дистанционный курс на сайте КГМУ Педиатрия (Детские инфекции) http://www.kgmu.kcn.ru:40404/moodle/course/view.php?id=955
2.	Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html
3.	Инфекционные болезни. Атлас [Электронный ресурс]: руководство / Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html
4.	Медицинская паразитология и паразитарные болезни: учебное пособие / под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с.: ил. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования							
			ПК5	ПК6	ПК10					
Раздел 1 Роль возрастного фактора в патологии ребенка										
1.	Тема 1.1. История педиатрии. Периоды детского возраста Физическое и психомоторное развитие детей.	Лекция		+	-					
		Практическое занятие	+	+-	-					
2	Тема 1.2. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы у детей	Практическое занятие	+	+						
3	Тема 1.3 Анатомо-физиологические особенности кроветворения. органов дыхания, сердечно-сосудистой системы у детей	Практическое занятие	+	+						
4	Тема 1.4 Анатомо-физиологические особенности, органов пищеварения, мочевыводящей системы, нервной и	Практическое занятие	+	+						

	иммунной системы детей.									
5	Тема 1.5 Рациональное вскармливание детей. Преимущества грудного вскармливания. Смешанное и искусственное вскармливание..	Лекция	+							
		Практическое занятие	+							
Раздел 2. Патология раннего возраста										
6.	Тема 2.1. Алиментарно-зависимые заболевания у детей раннего возраста (Рахит, дефицитные анемии у детей).	Лекция	+	+	+					
		Практическое занятие	+	+	+					
7	Тема 2.2 Особенности обмена веществ у детей, в различные возрастные периоды. Хронические расстройства питания у детей. Синдром мальабсорбции	Лекция	+	+	+					
		Практическое занятие	+	+	+					
8	Тема 2.3 Аномалии конституции. Атопический дерматит у детей.	Лекция	+	+	+					
		Практическое занятие	+	+	+					
9	Тема 2.4 Пневмонии у детей. Острые респираторные заболевания у детей	Лекция	+	+	+					
		Практическое занятие	+	+	+					
Раздел 3. Неонатология										
10	Тема 3.1.	Лекция	-	+	+					

	Неонатальная смертность. Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка.	Практическое занятие								
11	Тема 3.2 Недоношенные дети.	Практическое занятие		+	+					
12	Тема 3.3. Перинатальное поражение ЦНС. Асфиксия новорожденного	Лекция			+					
		Практическое занятие			+					
13	Тема 3.4 Внутриутробные инфекции. Локальные формы гнойно-септических заболеваний Пневмонии новорожденных..	Лекция			+					
		Практическое занятие			+					
14	Тема 3.5. Гемолитическая болезнь новорожденных. Дифференциальный диагноз желтух.	Практическое занятие			+					
Раздел 4. Заболевания детей старшего возраста.										
15	Тема 4.1. Заболевания органов дыхания у детей старшего возраста: бронхиальная астма, аллергические риниты, ХНЗЛ	Лекция	+	+	+					
		Практическое занятие	+	+	+					
16	Тема 4.2 Заболевания сердца и	Лекция	+	+	+					
		Практическое	+	+	+					

	суставов к детей: острая ревматическая лихорадка, неревматические кардиты у детей, ревматоидный артрит. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомизит).	занятие								
17	Тема 4.3 Хронические заболевания желудочно-кишечного тракта у детей: хронические гастриты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	Лекция	+	+	+					
		Практическое занятие	+	+	+					
18	Тема 4.4 Билиарная патология у детей: ДЖВП, хронические холецистохолангиты	Лекция	+	+	+					
		Практическое занятие	+	+	+					
19	Тема 4.5 Заболевания почек у детей: пиелонефриты, дисметаболические нефропатии, гломерулонефриты	Лекция	+	+	+					
		Практическое занятие	+	+	+					
20	Тема 4.6 Заболевания крови у детей: гемофилия, идиопатическая	Лекция	+	+	+					
		Практическое занятие	+	+	+					

	тромбоцитопеническая пурпура, геморрагический васкулит, лейкозы.									
Раздел 5. Поликлинические аспекты педиатрии										
21	Тема 5.1 Диспансеризация беременных и новорожденных детей в условиях детской поликлиники.. Группы здоровья	Практическое занятие	+	+	+					
22	Тема 5.2 Диспансеризация грудных детей в условиях детской поликлиники	Практическое занятие	+	+	+					
23	Тема 5.3 Проведение вакцинации. Календарь профилактических прививок. Поствакцинальные реакции и осложнения.	Лекция	+		+					
		Практическое занятие	+		+					
Раздел 6										
	Модуль 6 Детские инфекции					**ПК3**	**ПК8**	**ПК11**		
24	**Тема 6.1**	Лекция				+	+	+		
	Инфекционные заболевания у детей: Особенности инфекционных заболеваний у детей.	Практическое занятие				+	+	+		
25	**Тема 6.2**	Лекция				+	+	+		
	Капельные инфекции у детей: ОРВИ. Коклюш,	Практическое занятие				+	+	+		

	паракоклюш Эпидемический паротит.									
26	**Тема 6.3**	Лекция				-	-	-		
	Капельные инфекции у детей: Синдром тонзиллита при инфекционных заболеваниях у детей (дифтерия, инфекционный мононуклеоз ангины)	Практическое занятие				+	+	+		
27	**Тема 6.4**	Лекция				+	+	+		
	Инфекционные заболевания у детейс синдромом экзантемы: внезапная экзантема, корь, краснуха, парвовирусная инфекция, стрептококковая инфекция, скарлатина, энтеровирусная инфекция, ветряная оспа, H. Zoster.	Практическое занятие				+	+	+		
28	**Тема 6.5** Нейроинфекции у детей.	Лекция				+	+	+		
		Практическое занятие				+	+	+		
29	**Тема 6.6** Иммунопрофилактик	Лекция				+	+	+		
		Практическое				+	+	+		

	а инфекционных заболеваний.	занятие								
30	**Тема 6.7** Кишечные инфекции у детей**:** Острые кишечные инфекции	Лекция				+	+	+		
		Практическое занятие				+	+	+		
31	**Тема 6.8** Гельминтозы. Протозоозы.	Лекция				+	+	+		
		Практическое занятие				+	+	+		

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: **ПК5, ПК 6, ПК10.**

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат Минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)

ПК 5	**Знать** методику обследования пациентов с определенной патологией; принципы основные принципы клинической и инструментальной диагностики, показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных и других методов исследования;	Собеседование, клиническое обследование ребенка различного возраста; интерпретация результатов современных лабораторно-инструментальных протоколов и анализов; карта амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка	Результат не достиг 70%	Результат 70%-79%	Результат достиг 80%-89%	Результат достиг 90%-100%
	Уметь собрать анамнез жизни и заболевания ребенка; провести осмотр и физикальное обследование детей различных возрастных групп; диагностировать заболевания, прежде всего ранние и типичные проявления болезни, а также малосимптомные и атипичные варианты течения заболевания на основе владения навыками пропедевтики и лабораторно-инструментальными методами исследования; анализировать результаты клинического, лабораторного, рентгенологического и инструментального исследования больного ребенка; формулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями изучаемых заболеваний;	оценка освоения практических навыков (умений)	Не участвует, не отвечает	Не самостоятельное решение. при выполнении работы,	Самостоятельное решение при выполнении работы,	самостоятельное решение при выполнении работы, умение обосновать диагноз, план обследования

	Владеть навыками оценки результатов клинико-лабораторного, микробиологического исследования мокроты, периферической крови, желудочного содержимого, желчи, мочи, кала; проводить подготовку и оценивать результаты рентгенологического исследования органов дыхания, сердечнососудистой системы, желудочно-кишечного тракта, почек и мочевыводящих путей; проводить и оценивать результаты функциональных проб, применяемых для исследования сердечнососудистой системы;	Собеседование, ситуационные задачи с интерпретацией результатов современных лабораторно-инструментальных методов обследования	Не владеет и не может решить поставленную задачу	Составляет или владеет половину	Составляет или решает на 80%-89%	Полное решение 90%-100%
ПК 6	**Знать:** нормативные показатели физиологических функций у детей в норме и при патологических процессах; симптомы и синдромы основных заболеваний детского возраста; основные формулировки клинического диагноза при изучаемой патологии; клинику и ифференциальную диагностику при изучаемых заболеваниях;	Оценка по результатам собеседования (устный опрос), Собеседование по нормативные показатели физиологических функций у детей в норме и при патологических процессах ,тесты	Не отвечает при устном опросе, не выполняет задания	Не активен в аудитории, Отвечает с подсказкой, не готов к занятиям	Активен в работе аудитории, готов к занятию, не проявляет самостоятельности	+ самостоятельность при выполнении работы, активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям

	Уметь: проводить адекватный выбор и назначать эффективные и безопасные лекарственные средства при заболеваниях у детей; определять палатный режим, лечебный стол, оптимальный режим дозирования, кратность и длительность введения лекарственного средства при изучаемой патологии; планировать индивидуально диспансерное наблюдение и медицинскую реабилитацию больным детям; назначать профилактические мероприятия (индивидуальные профилактические маршруты);	Оценка История болезни	Результат не достиг 70%	Результат 70%-79%	Результат достиг 80%-89%	Результат достиг 90%-100%
	Владеть профессиональным алгоритмом решения практических задач диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики острых и хронических заболеваний у детей различных возрастно-половых групп; алгоритмом проведения профилактической работы с детьми различных возрастных групп, навыками выделения групп здоровья и риска, диспансерного наблюдения за здоровыми и больными детьми;	Компьютерное тестирование	Результат не достиг 70%	Результат 70%-79%	Результат достиг 80%-89%	Результат достиг 90%-100%
ПК 10	**Знать:** лечебно-профилактические мероприятия, направленные на повышение уровня здоровья и снижение заболеваемости детей и подростков;	Собеседование, тесты	Результат не достиг 70%	Результат 70%-79%	Результат достиг 80%-89%	Результат достиг 90%-100%

	Уметь:. разрабатывать план обследования и комплексы лечебно-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости отдельных пациентов	истории болезни, ситуационные задачи с планами обследования	Нет, или не по стандартной схеме	Результат 70%-79% - нет интерпретации , обоснования	Результат достиг 80%-89%, нет четкости формулировок	Результат достиг 90%-100%
	Владеть: навыками организации и выполнения комплексов лечебно-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости отдельных пациентов	Составление плана ЛОМ (лечебно-профилактических мероприятий), плана «диспансерного »- наблюдения	Не знает и не может составить план «Д»-наблюдения	Составляет план на половину	Составляет план на 80%-89%	Полный план 90%-100%
ПК 3	***МОДУЛЬ Детские инфекции***					
	Знать: особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	Тестовый контроль	Результат не достиг 70 %	Результат 70-79 %	Результат достиг 80-89 %	Результат достиг 90-100 %
	Уметь: проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Нет	Может не по стандартной схеме, частично	Есть отдельные неточности	Результат достиг 90-100 баллов

	Владеть: проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Не владеет навыкам и проведения противоэпидемических мероприятий	Владеет частично, наполовину	Есть отдельные неточности	Результат достиг 90-100 баллов
ПК 8	**Знать**: стандарты оказания медицинской помощи детям при инфекционных заболеваниях, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний при инфекционных заболеваниях у детей.	Тестовый контроль	Результат не достиг 70 %	Результат 70-79 %	Результат достиг 80-89 %	Результат достиг 90-100 %

	Уметь: анализировать и интерпретировать полученную информации от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, интерпретировать результаты повторного осмотра детей, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.	Истории болезни, ситуационные задачи	Нет, или не по стандартной схеме	Нет интерпретации и обоснования, неправильные формулировки	Есть неточности в формулировках, отдельных назначениях	Результат достиг 90-100 баллов
	Владеть: проведением обследования детей с целью установления диагноза, получением информации от детей и их родителей (законных представителей), проведением осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановкой диагноза, повторными осмотрами детей в соответствии с действующей методикой.	Курация больных, собеседование, ситуационные задачи	Не владеет	Владеет частично,не знает всех нормативов, стандартов	Допускает отдельные неточности в методиках	Результат достиг 90-100 баллов

ПК 11	**Знать**: стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям, принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.	Тестовый контроль	Результат не достиг 70 %	Результат 70-79 %	Результат достиг 80-89 %	Результат достиг 90-100 %
	Уметь: оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.	История болезни, ситуационные задачи	Не умеет или допускает грубую недооценку тяжести состояния ребенка	Умеет частично, после наводящих вопросов	Есть неточности в формулировках и методиках	Результат достиг 90-100 баллов
	Владеть: оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей.	Курация больных, собеседование, ситуационные задачи	Не владеет	Владеет частично	Допускает неточности, не влекущие фатальных последствий	Результат достиг 90-100 баллов

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты;

– устные сообщения ;

— письменные ответы на вопросы (расшифровка анализов крови, мочи, ФВД, ЭКГ и т.д.).

Пример текущего тестового задания по заданной теме:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

По теме « Железодефицитные анемии у детей»

Выберете один и более правильный ответ

1. ФАКТОРЫ РИСКА ПРЕНАТАЛЬНОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА СО СТОРОНЫ МАТЕРИ
   1) более 2-х беременностей
   2) перерыв между беременностями от 3 до 5 лет
   3) донорство
   4) пищевая аллергия
   5) обильные менструации
2. ПРЕЛАТЕНТНЫЙ ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ
   1) запасов железа
   2) сывороточного железа
   3) гемосидерина в макрофагах костного мозга
   4) коэффициента насыщения трансферрина железом
   5) ретикулоцитов
3. АНЕМИЯ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ ГЕМОГЛОБИНА
   1) 120 – 90 г/л
   2) 90 – 70 г/л
   3) 70 – 60 г/л
   4) ниже 60 г/л
4. ПРИ РЕГЕНЕРАТОРНОЙ АНЕМИИ КОЛИЧЕСТВО РЕТИКУЛОЦИТОВ В КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ
   1) 0,5 – 1 %
   2) 1 – 1,5 %
   3) 1,5 – 5 %
   4) более 5%
5. ПРИ ДИАМЕТРЕ ЭРИТРОЦИТОВ ОТ 7 ДО 7,9 МКМ АНЕМИЯ СЧИТАЕТСЯ

1) микроцитарная

2) нормоцитарная

3) макроцитарная

4) сфероцитарная

6. ГИПОКСИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) сухостью кожи и слизистых оболочек

2) головокружением

3) бледностью кожи и слизистых оболочек

4) выпадением волос

5) ломкостью ногтей

7. СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) извращением вкуса

2) анемическим сердцем

3) ломкостью ногтей

4) обморочными состояниями

5) сухостью кожи

8. ДЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО

1) панцитопения

2) снижение сывороточного железа

3) повышение непрямого билирубина

4) повышение прямого билирубина

5) повышение ретикулоцитов

9. В КАКИХ ПРОДУКТАХ ПИТАНИЯ СОДЕРЖИТСЯ ГЕМОВОЕ ЖЕЛЕЗО

1) говядина

2) печень

3) курица

4) гречневая каша

5) яблоки

10. КАКИЕ КАШИ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДАВАТЬ ДЕТЯМ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ

1) гречневая

2) манная

3) овсяная

4) рисовая

5) перловая

11. ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА, СОДЕРЖАЩИЕ ГИДРОКСИД-ПОЛИМАЛЬТОЗНЫЙ КОМПЛЕКС

1) мальтофер

2) актиферрин

3) гемофер

4) феррум-лек

5) ферроплекс

12. ДОЗА СОЛЕВЫХ ЖЕЛЕЗОСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ОТ 0 ДО 3 ЛЕТ

1) 1 мг/кг

2) 2 мг/кг

3) 3 мг/кг

4) 5 мг/кг13. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ФЕРРОТЕРАПИИ ПРИ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

1) 4 – 5 недель

2) 6– 8 недель

3) 8 – 10 недель

4) 10 – 12 недель

14. ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ

1) феррум-лек

2) тардиферон

3) сорбифер

4) венофер

5) мальтофер

15. ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) гиперхромной

2) гипохромной

3) макроцитарной

4) регенераторной

5) гиперрегенераторной

16. ДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ ИЗ ГРУППЫ РИСКА ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ

1) 1 мг/кг

2) 1,5 мг/кг

3) 2 мг/кг

4) 3 мг/кг

17. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ

1) 6 месяцев

2) 1 год

3) 2 года

4) 3 года

18. КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФЕРРОТЕРАПИИ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

1) повышение уровня гемоглобина на 7-10 день

2) ретикулярный криз на 7-10 день

3) повышение сывороточного железа на 7-10 день

4) повышение уровня гемоглобина на 3-4 недели

5) увеличение числа эритроцитов на 5-7 день

19. ПРИ ВСКАРМЛИВАНИИ ДЕТЕЙ НАТИВНЫМ КОЗЬИМ МОЛОКОМ РАЗВИВАЕТСЯ АНЕМИЯ

1) железодефицитная

2) фолиеводефицитная

3) витамин В12-дефицитная

4) гемолитическая

5) гипопластическая

20. ПРЕРАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ ГИДРОКСИД-ПОЛИМАЛЬТОЗНЫЙ КОМПЛЕКС, У ДЕТЕЙ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ НАЗНАЧАЮТСЯ В ДОЗЕ

1) 1 мг/кг

2) 2 мг/кг

3) 3 мг/кг

4) 5 мг/кг

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ:

1) – 3, 5
2) – 1, 3
3) – 2
4) – 2
5) – 2
6) – 2, 3
7) - 1, 3, 5
8) – 3, 5
9) – 1, 3
10)– 2, 4
11) – 1, 4
12) – 3
13) – 3

14) – 1, 4
15) – 2, 4
16) – 3
17) – 2
18) – 2, 4
19) – 2
20) - 4

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение и составление ситуационных задач;
– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
– установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);
– нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
– указать возможное влияние факторов на последствия реализации умений и т.д.

Пример ситуационной задачи

Составить диетотерапию ребенку 2 мес., находящемуся на естественном вскармливании рождении, с массой при рождении 3400г

Питание ребенка в первые 3 мес. жизни выглядит следующим образом.

Пример: ребенку 2 мес, масса тела 4800 г.

Суточный объем питания составляет 4800/6, разовый объем: 800/6 = 135

Часы кормления	**Наименование продуктов**	Объем, мл
6 ч	Грудное молоко	135
9 ч 30 мин	Грудное молоко	135
13 ч	Грудное молоко	135
16 ч 30 мин	Грудное молоко	135
20 ч	Грудное молоко	135
23 ч 30 мин	Грудное молоко	135

Оценка - если все расчеты произведены правильно и соблюдалась схема введения прикормов согласно « Национальной программе оптимизации питания ребенка первого года жизни» 100 баллов, без учета возраста ребенка и нет своевременного введения прикорма или наоборот - <70баллов(%,) , ошибка в расчетах - 70–79 баллов, нет функционального подхода к назначению прикормов или смесей - 80–89 баллов

Пример задания на установление правильной последовательности:

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1

Новорожденный ребенок имеет группу здоровья 2а, группу риска
Вопросы:
1. По какой патологии угрожаем ребенок?
2.Составьте план лечебно-оздоровительных мероприятий.

Задача 2

Беременная женщина. 28 недель беременности. Имеется риск заболевания ЦНС у ребенка.
Вопрос:
Составьте план лечебно-оздоровительных мероприятий в антенатальном периоде.

Задача 3

Ребенку 10 дней жизни. Ребенок родился с массой тела 3200 г. в срок. У матери нейродермит, пищевая аллергия, имеется профессиональная вредность (химия). Во время периода новорожденности болел ОРВИ, принимал антибиотики.
Вопросы:
1. С помощью поисковой таблицы определите группу риска новорожденного.
2. Составьте план лечебно-оздоровительных мероприятий.

ОТВЕТЫ К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ

К задаче 1

1 группа – риск повышенной заболеваемости ОРВИ и нарушений в состоянии здоровья в период социальной дезадаптации.

План ЛОМ:

1. Прогнозирование и профилактики гипогалактии.
2. Массаж и гимнастика.
3. Контроль за физическим развитием и НПР.
4. Закаливание.
5. Рациональное вскармливание.
6. После перенесенного ОРЗ – фитотерапия 2 месяца, липоевая кислота 10 дней.
7. В период повышенной вирусной заболеваемости: витамин С, дибазол, оксолиновая мазь в нос или интерферон интраназально.
8. Своевременная санация очагов хронической инфекции.
9. Весной и осенью проводят общеукрепляющее лечение.

К задаче 2

Профилактические мероприятия:
1. Прогнозирование и профилактика гипогалактии.
2. Прогнозирование риска заболеваемости.
3. Рациональное питание беременной.
4. Профилактика гипоксии в 34-35 и 38-39 недель.
5. УЗИ плода в 12 и 24 месяцев.
6. Осмотр медсестры 2 раза. Врач-педиатр – в 32 недели.

К задаче 3

Риск развития аллергических заболеваний. Группа риска 4.
План ЛОМ:
1. Осмотр педиатра 1 раз в месяц до года, ЛОР – 1-2 раза в год, иммунолог – в 3 мес., общий анализ крови – в 3 и 12 месяцев для выявления эозинофилии.
2. Прогнозирование и профилактика гипогалактии.
3. Гипоаллергенная диета кормящей матери и ребенка.
4. Санация очагов хронической инфекции.
5. Элиминация бытовых аллергенов.
6. Выявление гастропатологии.

Оценка - только оценен риск–<70баллов(%,) , план ЛОМ не полный - 70–89 баллов
полные ответы на вс е вопросы– 100 баллов

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);
– задания на оценку последствий принятых решений;
– задания на оценку эффективности выполнений действия.

Пример задания на принятие решения :

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА, в к которой прилагаются рентгенография органов грудной клетки , анализы крови.

Девочка в возрасте 10 лет поступила на стационарное лечение с жалобами на кашель с мокротой, общую слабость, одышку, повышение температуры тела до 38-39,7°С, головную боль.

Анамнез заболевания: больна в течение 10 дней. Заболевание началось с повышения температуры тела до 38,8°С, насморка, чихания. Участковый педиатр назначил следующее лечение по поводу острой респираторной вирусной инфекции: жаропонижающие, антигистаминные средства, витамины, обильное питье, капли в нос. Через неделю девочка была выписана в школу- В первый же день посещения школы девочка простудилась на уроке физкультуры, вновь поднялась температура тела до 39°С, появился сильный кашель, затрудненный вдох, общая слабость.

Анамнез жизни ребенка: без особенностей. Росла и развивалась соответственно возрасту. Привита по календарю. Перенесенные заболевания: ветряная оспа, редкие ОРВИ.
Объективные данные: состояние тяжелое. Выражена респираторная одышка до 32 в минуту, втяжение уступчивых мест грудной клетки. Правая половина грудной клетки несколько отстает в акте дыхания. Мраморность кожных покровов, кожа сухая, горячая на ощупь. Температура тела 39,2°С. Перкуторный звук над легкими справа над нижней долей укорочен, слева - тимпанический. Дыхание слева жесткое, справа над нижней долей ослабленное. Границы сердца в пределах возрастной нормы. Тоны чистые, ясные, ритмичные. Пульс 92 удара в минуту, удовлетворительных свойств. Живот мягкий, безболезненный, при пальпации печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Гемограмма: эритроциты $4{,}1 \times 10^{12}$/л, гемоглобин 128 г/л, лейкоциты $12{,}5 \times 10^{9}$ /л, эозинофилы 2%, палочкоядерные 4%, сегментоядерные 59%, лимфоциты 29%, моноциты 6%, СОЭ 38 мм/час.

Рентгенография органов грудной клетки: легочный рисунок усилен, корни легких инфильтрированы, справа в нижней доле определяется инфильтративное затемнение с нечеткими контурами. Синусы прослеживаются. Сердце в пределах нормы.

Общий анализ мочи: удельный вес 1014, белок 0,099%, микроскопия без особенностей.

Задание:

1. Выделите ведущие синдромы.
2. Какие жалобы и клинические симптомы говорят за данные синдромы?
3. Оцените результаты проведенного обследования:
4. Поставьте и обоснуйте клинический диагноз.
5. Назначьте лечение.

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

1. 4 основных синдрома- интоксикационный, респираторный, синдром локальных изменений, дыхательных расстройств

2. жалобы на кашель с мокротой - респираторный, общую слабость- интоксикационный, одышку – дыхательных расстройств, повышение температуры тела до 38-39,7°С, головную боль- интоксикационный . К синдрому локальных изменений относится – отставание правой

половины грудной клетки в акте дыхания. Перкуторный звук над легкими справа над нижней долей укорочен, слева - тимпанический.
3. «Золотым стандартом» диагностики является проведенная рентгенография органов грудной клетки: легочный рисунок усилен, корни легких инфильтрированы, справа в нижней доле определяется инфильтративное затемнение с нечеткими контурами. Характерны также изменения в ОАК - Гемограмма: эритроциты $4{,}1x10^{12}$/л, гемоглобин 128 г/л, лейкоциты $12{,}5x10^{9}$ /л, эозинофилы 2%, палочкоядерные 4%, сегментоядерные 59%, лимфоциты 29%, моноциты 6%, СОЭ 38 мм/час.- нейтрофильный лейкоцитоз, ускоренна СОЭ.

4. Правосторонняя очагово-сливная бронхопневмония, внебольничная, острое течение, ДН Іст. на основании вышеперечисленных данных.
5. Принципы терапии – антибактериальная этиотропная терапия , дезинтоксикационная, симптоматическая, физиотерапия, дыхательная гимнастика, массаж

Оценка - только предварительный диагноз – «пневмония», без учета клинической формы и определения тяжести и т.д. согласно рабочей классификации - <70баллов(%,) , диагноз не полный, нет интерпритации анализов, синдромов. - 70–79 баллов, нет посиндромной диагностики, не полные принципы терапии - - 80–89 баллов, полные ответы на вс е 4 вопроса, с обоснованием диагноза – 100 баллов

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНАМ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО ПЕДИАТРИИ

1. Основные пути развития отечественной педиатрии.
2. Казанская школа педиатров.
3. Эмбрио- и фетопатии. Основные причины смертности в раннем неонатальном периоде.
4. Периоды детского возраста. Характеристика дошкольного и школьного возраста.
5. Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода. Значение антенатальной охраны плода в деле снижения перинатальной смертности.
6. Общая характеристика грудного возраста. Патология периода грудного возраста и роль врача общей практики в предупреждении заболеваемости
7. Общая характеристика пубертатного периода. Роль врача общей практики в предупреждении заболеваемости у подростков.
8. Физическое развитие ребенка в различные возрастные периоды детства. Семиотика нарушений роста и развития.
9. Психомоторное развитие детей первого года жизни и дальнейшее совершенствование психических и статических функций.
10. Анатомо-физиологические особенности кожи у детей. Семиотика патологических проявлений со стороны кожи при различных заболеваниях.
11. Анатомо-физиологические особенности подкожно-жировой клетчатки у детей. Семиотика патологических проявлений при различных заболеваниях.
12 Анатомо-физиологические особенности лимфатической системы у детей. Семиотика изменений лимфатических узлов при различных заболеваниях.
13. Анатомо-физиологические особенности костной системы у детей. Семиотика поражений при различных заболеваниях у детей. Сроки прорезывания зубов.
14. Анатомо-физиологические особенности мышечной системы у детей. Семиотика поражений при различных заболеваниях у детей.
15. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей. Семиотика поражений при различных заболеваниях.
16. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей. Семиотика поражений при различных заболеваниях.
17. Особенности кроветворения у детей в различные возрастные периоды. Изменения

периферической крови при различных заболеваниях.

18. Анатомо-физиологические особенности верхних отделов пищеварительного тракта у детей (ротовая полость, пищевод, желудок) у детей. Семиотика поражений при различных заболеваниях.
19. Анатомо-физиологические особенности тонкого и толстого кишечника, печени и поджелудочной железы у детей. Семиотика поражений при различных заболеваниях.
20. Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования и мочеотделения у детей. Семиотика заболеваний.
21. Анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов чувств у детей. Семиотика поражений нервной системы при различных заболеваниях.
22. Особенности иммунной системы у детей в различные возрастные периоды детского возраста. Изменения иммунного статуса при различных заболеваниях.
23. Особенности водно-солевого и минерального обмена веществ у детей. Основные заболевания у детей, протекающие с нарушением водно-солевого и минерального обмена.
24. Особенности белкового, жирового и углеводного обмена веществ у детей. Основные заболевания у детей, протекающие с нарушением белкового, жирового и углеводного обмена.
25. Грудное вскармливание, современная концепция. Схема вскармливания ребенка первого года жизни.
26. Естественное вскармливание и его значение для нормального развития детей
27. Преимущества женского молока. Состав и калорийность молозива и зрелого грудного молока.
28. Способы определения суточного количества молока, необходимого ребенку. Сроки введения прикормов.
29. Смешанное вскармливание. Причины, техника проведения, потребность в основных ингредиентах и калориях, сроки введения прикормов.
30. Показания для перевода на искусственное вскармливание, основные правила и потребности в основных ингредиентах, сроки введения прикормов.
31. Характеристика молочных смесей используемых в питании детей первого года жизни. Лечебные смеси (соевые, белковые гидролизаты и др.).
32. Характеристика адаптированных и неадаптированных смесей используемых в питании детей первого года жизни.
33. Питание детей старше года. Потребность в основных ингредиентах и калориях.
34. Общая характеристика периода новорожденности. Роль врача общей практики в предупреждении заболеваемости в неонатальном периоде.
35. Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка. Адаптация к внешней среде.
36. Переходные состояния периода новорожденности. Роль врача общей практики в профилактике заболеваемости в раннем неонатальном периоде.
37. Недоношенный ребенок. Классификация недоношенности. Морфологические и функциональные признаки незрелости. Особенности ухода, вскармливания
38. Диспансеризация новорожденных детей в условиях детской поликлиники. Ведение документации.
39. Динамическое наблюдение за детьми первого года жизни в условиях детской поликлиники. Группы здоровья.
40. Проведение вакцинации детям в условиях детской поликлиники. Календарь профилактических прививок. Поствакцинальные реакции и осложнения.
41. Рахит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз с рахитоподобными заболеваниями, лечение, профилактика.
42. Хронические расстройства питания у детей. Классификация. Гипотрофия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
43. Синдром мальабсорбции у детей (лактазная недостаточность, целиакия, муковисцидоз). Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

44. Железодефицитные анемии у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз с другими видами анемии, лечение, профилактика.
45. Анемия Минковского-Шоффара у детей. . Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
46. Внебольничные пневмонии у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности.
47. Хронические неспецифические заболевания легких у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
48. Аномалии конституции. Экссудативный, лимфатико-гипопластический и нервно-артритический диатезы. Причины формирования, клинические признаки и их роль в предрасположенности к различным заболеваниям у детей.
49. Атопический дерматит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
50. Гастроинтестинальные формы аллергии у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
51. Аллергические заболевания дыхательных путей у детей (Аллергические риносинуситы, ларинготрахеиты, бронхиты). Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Неотложная помощь при острой обструкции верхних дыхательных путей.
52. Бронхиальная астма у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
53. Острые заболевания верхних дыхательных путей у детей (острые риниты, фарингиты, ларингиты, трахеиты). Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика. Неотложная помощь при ложном крупе.
54. Острые бронхиты у детей (простые, обструктивные). Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика. Неотложная помощь при бронхо-обструктивном синдроме.
55. Хронические бронхиты у детей. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
56. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение в современных условиях, профилактика.
57. Пневмонии новорожденных. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
58. Локальные формы гнойно-септических заболеваний у новорожденных детей. Этиология, клинические проявления, лечение, профилактика.
59. Асфиксия новорожденных. Оценка тяжести, причины, клиника, лечение, профилактика.
60. Родовая травма центральной нервной системы новорожденных детей. Причины, фазы, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.
61. Инфекционные заболевания плода и новорожденного (внутриутробный сепсис, герпетическая инфекция, цитомегалия, врожденный сифилис, токсоплазмоз). Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика
62. Дисметаболические нефропатии у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
63. Пиелонефрит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
64. Гломерулонефрит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Неотложная помощь при острой почечной недостаточности.
65. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз лечение, профилактика. Неотложная помощь при геморрагическом синдроме.
66. Геморрагический васкулит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
67. Гемофилия у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный

диагноз, лечение, профилактика. Неотложная помощь при кровотечениях.
68. Острые лейкозы у детей. Этиология, патогенез, классификация клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
69. Хронические гастриты у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
70. Язвенная болезнь 12-перстной кишки у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
71. Дискинезии желчевыводящих путей у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
72. Хронические холецистохолангиты у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
73. Глистные инвазии у детей (аскаридоз, энтеробиоз, трихоцефалез). Этиопатогенез, клиническая характеристика, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
74. Хронические панкреатиты у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
75. Неревматические кардиты у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности.
76. Острая ревматическая лихорадка у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный лечение, профилактика. Неотложная помощь при недостаточности кровообращения
77. Диффузные заболевания соединительной ткани. Современные концепции этиологии и патогенеза, клиническая характеристика отдельных клинических форм (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит). Принципы лечения. Профилактика.
78. Ювенильный хронический идиопатический артрит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
79. Судорожный синдром у детей. Причины развития, клинические проявления, неотложная помощь, профилактика.
80. Гипертермический синдром у детей. Причины развития, клинические проявления, неотложная помощь при гипертермии, профилактика.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

ПРИМЕР ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕДИАТРИЯ»

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Педиатрия»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «социология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 25-30 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право

аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу, в 100 – балльной шкале по модулю. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

лекции	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
-	8, 9	письменное тестирование	разделы 1-5	тест	10-50	3
-	8, 9	решение ситуационных задач	разделы 1-5	ситуационная задача	3	по каждому разделу 10 задач
-	8	реферат	раздел 5	темы рефератов	1	15 тем
-	8, 9	работа с пациентом	раздел 1-5	пациенты разного возраста	1	по 1 пациенту на студента
-	9	История болезни	разделы 1-5	пациенты с разными заболеваниями	1	индивидуально
	9	форма итоговой аттестации - зачет	разделы 1-5			
лекции	8, 9	Посещаемость, активность	разделы 1-5	Журнал посещаемости		

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует

множество ошибок, либо высока доля плагиата.

На последнем семинарском занятии, проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Педиатрия итоговое компьютерное тестирование - индивидуальная выборка -100 баллов максимум.

Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля

п/№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)							Оценочные средства
1	8		Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	СРС	всего	
2		Роль возрастного фактора в патологии ребенка	4			16		8	28	письменное тестирование, решение задач, работа с пациентом
3		Патология раннего возраста	8			13,5		8	29,5	письменное тестирование, решение задач, работа с пациентом, история болезни
4		Неонатология	2			4,5		8	14,5	письменное тестирование, решение задач, работа с пациентом
5		ИТОГО	14			34		24	72	
6	9									
7		Патология детей старшего возраста, подростков	8			18		4		письменное тестирование, решение задач, работа с пациентом, история болезни
8		Поликлиническая педиатрия	-			4		7		письменное тестирование, реферат
9		Неонатология	4			8		10		Тестирование на образовательном портале,
10		ИТОГО	12			30		21	63	

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографи-ческим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411162.html		Консультант студента

2.	Детские болезни: учебник с компакт –диском {авт.кол.:Л.К. Баженова [др.]; под ред. А.А.Баранова. – Изд.2-е, испр. И доп.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1006, [2]с.:рис., табл., 16вкл.л., 2007	–	403
3.	Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] / под ред. Р.Р. Кильдияровой, В.И. Макаровой - М. : ГЭОТАР-Медиа,2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421642.html		Консультант студента
4.	Капитан Т.В.Пропедевтика детских болезней с уходом за детьми: учебник для вухзов/Т.В.Капитан.- 5-ое изд., доп.- М . – МЕДпресс-информ., 2009.-655,[1]с.:рис., табл.	-	293
	Детские инфекции		
5.	Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015.- http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html	-	ЭБС КГМУ

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Рациональное питание ребенка первого года жизни. Заболевания желудочно-кишечного тракта, билиарной системы и органов дыхания у детей [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие по детским болезням : в 3 ч. / Т. Г. Маланичева [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (13,7 МБ). - Казань : Медицина, 2013 - Ч. 1. - 2013. - 264 с.	40	Консультант студента
2	Хронические расстройства питания у детей [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов лечеб. и медико-профилакт. фак. мед. ВУЗов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. ; [сост.: Т. Г. Маланичева, Н. В. Зиатдинова, А. М. Закирова]. - Электрон. текстовые дан. (531 Кб). - Казань : КГМУ, 2012. - 38 с.	2	ЭБС КГМУ
3	Педиатрия. История болезни [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437162.html		Консультант студента
4	Заболевания почек у детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики дет. болезней и факультет. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. ; [сост. Т. Г. Маланичева и др.]. -	30	24 экз ЭБС КГМУ

	Электрон. текстовые дан. (821 КБ). - Казань : КГМУ, 2013. - 85 с.**.**		
5	Бронхиальная астма у детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие / [Т. Г. Маланичева и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения РФ, Каф. пропедевтики дет. болезней и факульт. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. - Изд. 2-е, (перераб. и доп.). - Электрон. текстовые дан. (431 КБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 70 с..	5	79 экз ЭБС КГМУ
	Детские инфекции.		
6.	Инфекционные болезни. Атлас [Электронный ресурс]: руководство / Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html	-	ЭБС КГМУ
7.	Инфекционные болезни : учебник / [Аликеева Г. К. и др.]; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с.: ил. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426715.html	-	ЭБС КГМУ
8.	Медицинская паразитология и паразитарные болезни: учебное пособие / под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с.: ил. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html	-	ЭБС КГМУ
9.	Вирусные болезни [Электронный ресурс] **:** учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435847.html	-	ЭБС КГМУ

Электронные ресурсы библиотеки КГМУ и кафедры

1. Бронхиальная астма у детей : учебное пособие: учебный видеофильм / ГОУ ВПО Каз.гос.мед.универ. Каф.пропед дет.болезней и фак.педиатрии с курсом дет. бол. леч.фак.;[авт- сост.: Т.Г. Маланичева, Н.В. Зиатдинова]. Казань; КГМУ, 2009.- эл.-опт.диск

2. Неонатология. [Электронный ресурс]: Электрон.учебное пособие для студентов лечебного, медико-проф., стомат. фак. .;[авт - сост.: В.В.Софронов]. Казань; КГМУ, 2011.- эл.-опт.диск

3. Рахит у детей. [Электронный ресурс]: Электрон. учебное пособие для студентов лечебного, медико-проф., стомат. фак. .;[авт - сост.: Н.В. Зиатдинова]. Казань; КГМУ, 2011.- эл.-опт.диск

4. Маланичева, Татьяна Геннадьевна. Хронические заболевания гастродуоденальной зоны билиарной патологии у детей [Электронный ресурс] : учеб. электрон. изд. / Т. Г. Маланичева, Р. А. Файзуллина, Н. В. Зиатдинова, 2011. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

5. . Диагностические методы системы кроветворения у детей [Электронный ресурс] : учеб. электрон. изд. : электрон. пособие для самостоятельной работы студентов лечеб., медико-профилакт. и стоматол. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития,

Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак., 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

6.Диагностические методы системы кроветворения у детей [Электронный ресурс] : учеб. электрон. изд. : электрон. пособие для самостоятельной работы студентов лечеб., медико-профилакт. и стоматол. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак., 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

7. Атопический дерматит у детей [Электронный ресурс] : Электрон. пособие для самостоятельной работы студентов лечеб. и медико-профилакт. фак. мед. высш. учеб. заведений / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак., 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	«Вопросы современной педиатрии»
2.	«Педиатрия. Журнал им. Г.Н.Сперанского»
3.	«Consilium medicum»
4.	«Российский вестник перинатологии и педиатрии»
5.	« Вопросы детской диетологии»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс.http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа:06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, http://www.studmedlib.ru.
4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, http://elibrary.ru
5. Российское образование // http//www.edu.ru (Сайт представляет собой систему Интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
6. Медицина http//www.medicina.ru (Сайт представляет собой систему Интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).

Детские инфекции

Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза - база данных электронных версий учебников по медицине.

Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа:06.03.2017г.- 06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, http://www.studmedlib.ru.

Электронно-библиотечная система elibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, http://elibrarv.ru

Medline - медицинская реферативнобиблиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т. д. / https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/

Электронный каталог научной библиотеки
КГМУ. Собственный ресурс.
http://library.kazanamu.ru/iirbis2/index.php?option=com

irbis&view=irbis&Itemid= 108

Электронно-библиотечная система КГМУ
Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Особенности организации дисциплины « Педиатрия» факультетов в конечном итоге ориентированы на практическую деятельность выпускника. Наиболее сложные для усвоения разделы - неонатология, заболевания раннего возраста.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации социологических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

По всем темам имеются методические указания и рекомендации по проведению конкретных видов учебных занятий по данной дисциплине .

ПРИМЕР:

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО САМОПОДГОТОВКЕ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

«ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ. ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ»

АКТУАЛЬНОСТЬ

Особенностью современной профилактической работы среди детей является проведение ее с антенатального периода, что обеспечивает благоприятное течение беременности и родов, рождение живого и здорового ребенка. Нормальное развитие плода и здоровье ребенка зависит от условий и течения внутриутробного периода его жизни. Особенное значение имеют мероприятия по антенатальной охране плода в первые месяцы жизни, когда имеется высокая чувствительность к вредным факторам внешней среды.
Изучение организации и методов проведения профилактической работы с беременными женщинами и новорожденными детьми в поликлинике является актуальной медицинской проблемой в воспитании здорового ребенка.

ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ
Ознакомиться с принципами и организацией проведения диспансеризации новорожденных детей и дородового патронажа. Научиться работать с медицинской документацией и проводить анализ эффективности диспансерного наблюдения.
СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:

- принципы диспансерного наблюдения за новорожденными в условиях детской поликлиники;
- организацию и проведение диспансеризации новорожденных детей
- основную медицинскую документацию по диспансеризации новорожденных и беременных женщин
- показатели анализа диспансеризации.

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ:

- проводить диспансеризацию новорожденных детей;
- распределять детей по группам здоровья;
- оформлять медицинскую документацию по диспансеризации
- проводить дородовый патронаж.
- научиться правильному оформлению медицинской документации.

СОДЕРЖАНИЕ ЗАНЯТИЯ
Целью диспансеризации новорожденных и беременных женщин является осуществление комплекса мероприятий, направленных на предупреждение развития заболеваний на основе динамического наблюдения за состоянием здоровья детей, сохранение и укрепление здоровья детского населения.
Основными принципами диспансеризации детей являются:

1. Охват всего детского населения – здоровых и больных детей всех возрастов.
2. Возрастной принцип диспансеризации здоровых детей, путем динамического наблюдения за состоянием физического развития и здоровья ребенка.

3. Активное раннее выявление заболеваний для своевременного лечения.

Соблюдение преемственности – тесная связь между специалистами. Диспансеризация включает в себя:

1. Диспансеризацию здорового населения.
2. Диспансеризацию больных детей.

Диспансеризация новорожденных включает в себя: первый врачебный патронаж с медицинской сестрой.

СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО ПАТРОНАЖА НОВОРОЖДЕННОГО

Схема срока проведения – первые трое суток после выписки из роддома.
При патронаже врач и медсестра надевают чистые маски, чистые халаты, перед осмотром моют руки. Медсестра должна принести с собой набор для обработки пупочной ранки.

Сбор анамнеза:

- особенности антенатального периода: от какой беременности родился ребенок, как протекали и чем закончились предыдущие беременности, течение настоящей беременности (токсикозы первой и второй половины беременности), заболевания ОРВИ, анемии, угроза выкидыша, преждевременная отслойка плаценты, заболевания матери, прием ею лекарств и т.д.;
- течение родов (затяжные, преждевременные, срочные, кесарево сечение, родостимуляция, кровотечение и т.д.);
- течение раннего неонатального периода – масса тела при рождении, длина тела, закричал сразу или нет, оценка по шкале Апгар, физиологическая убыль массы тела – на сколько процентов, физиологическая желтуха, БЦЖ в роддоме или нет, пуповина отпала на какой день, на какие сутки выписан из роддома и имелась ли какая-нибудь патология – натальная травма ЦНС, респираторный дистресс-синдром, кефалогематома, ГБН и т.д.;
- особенности вскармливания – через сколько минут ребенок приложен к груди после рождения, на каком вскармливании находится (грудное, искусственное, смешанное). Оцениваются способности матери к лактации и ребенка к сосанию;
- уточняются особенности поведения ребенка – спокойный, беспокойный, вялый, активный, продолжительность сна и т.д.;
- семейный анамнез – возраст родителей, место работы, состояние здоровья, наличие наследственных заболеваний и т.д.;
- жилищно-бытовые условия и условия жизни семьи.

Объективное обследование ребенка. Особое внимание обращается:
На показатели степени зрелости ребенка – внешний вид, поведение, выраженность физиологических рефлексов, масса тела и другие признаки доношенности и зрелости ребенка. Оценивают динамику массы тела ребенка от рождения и до выписки. К моменту выписки у ребенка должна наметиться тенденция к восстановлению массы тела.
Цвет кожных покровов.
При наличии желтушности уточняют время ее появления, динамику показателей билирубина. При наличии цианоза у ребенка в спокойном состоянии, при крике или сосании следует провести дифференциальный диагноз возможной врожденной сердечной или легочной патологии. Бледный и сероватый цвет кожи бывает проявлением сепсиса, анемии и других патологических процессов. Обращают внимание на чистоту кожи – наличие или отсутствие опрелости (в области паховых складок, промежности), а также на сыпи (гнойничковые, геморрагические, токсическую эритему и др.). Оценивают состояние пупочной ранки (выделения, гиперемия и т.д.).
Оценивают степень развития подкожно-жирового слоя и равномерность распределения состояния грудных желез.

Исследуют мышечный тонус ребенка. Ослабление свойственно недоношенным, незрелым новорожденным, наблюдается при гипогликемии, некоторых наследственных и других заболеваниях, повышение при внутричерепных травмах и других поражениях плода.
При оценке костно-суставной системы обращают внимание на окружность головы, костные швы, состояние большого и малого родничков – размеры, края, расположение по отношению к костям черепа, а также на строение грудной клетки и конечностей. Оценивают состояние тазобедренных суставов с целью выявления врожденной дисплазии.
При исследовании органов дыхания определяют проходимость носовых путей, частоту и тип дыхания, проводят сравнительную перкуссию и аускультацию легких.
Методом перкуссии исследуют границы сердца, проводят аускультацию во всех пяти точках.
Осматривают живот, задний проход, определяют нижний край печени. Полость рта осматривают с целью выявления молочницы.
Изучают состояние наружных половых органов.
Желателен осмотр испражнений ребенка, который при правильном вскармливании золотистого цвета, мазеобразной консистенции, гомогенный.
Оценивается реакция зрачков на свет, вздрагивание при резком звуке и по ним судят о зрении и слухе.

Проверяют выраженность безусловных рефлексов.
Дается оценка состояния здоровья ребенка, определяются группа здоровья и группа риска.
По состоянию здоровья выделяют 5 групп:
1 – здоровые дети без патологии и факторов риска;
2 – дети имеющие функциональные отклонения, сниженную сопротивляемость:
3 – дети с хроническими заболеваниями в состоянии компенсации;
4 – дети с хронической патологией в состоянии субкомпенсации;
5 – дети с хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации.
Для определения группы риска патологии у детей используют специальную поисковую таблицу которые определяются по факторам риска.
Различают 7 групп риска:
1 – с риском на повышенную заболеваемость ОРВИ и нарушений в состоянии здоровья в периоде адаптации;
2 – риск на заболеваемость ЦНС;
3 – риск заболевания анемией, рахитом, гипотрофией;
4 – риск гнойно-септических инфекций;
5 – риск развития ВПС и систем;
6 – риск на аллергическую заболеваемость;
7 – социально-неблагополучные семьи.

Пример оценки состояния здоровья новорожденного. Период новорожденности. Д Па. 1, 6.
Даются рекомендации по режиму дня, вскармливанию (кормить 7 раз в день через 3 часа с 6-ти часовым ночным перерывом), по уходу за ребенком (ежедневные купания, обработка пупочной ранки, туалет глаз, ушей, ротовой полости и т.д.), режиму и питанию.
Составляется план лечебно-оздоровительных мероприятий (ЛОМ): осмотр педиатра в 1-й месяц 5 раз, а затем в декретированные сроки;
На 1 году жизни – осмотр узких специалистов, анализ крови на гемоглобин – в 1 месяц, с 3-х месяцев – вакцинация. План ЛОМ составляется индивидуально в зависимости от состояния здоровья ребенка и группы риска.

Прием беременных женщин в поликлинике

Основными задачами профилактической работы с беременными женщинами являются :
- своевременное, более раннее взятие беременных на учет и регулярное и качественное их наблюдение с участием терапевта, акушер-гинеколога и педиатра;
- организация, по показаниям медико-генетических консультаций;
- оздоровление женщин, страдающих экстрагенитальными заболеваниями;

- профилактика инфекционных заболеваний;
- пропаганда здорового образа жизни в семье;
- подготовка к приему новорожденного ребенка;
- максимально щадящая охрана здоровья беременной женщины;
- санитарно-гигиеническое обучение женщин, организация «школы молодой матери»;
- выяснение факторов риска рождения здорового ребенка;
- подготовка женщины к грудному кормлению ребенка.

СХЕМА ПРОВЕДЕНИЯ ДОРОДОВОГО ПАТРОНАЖА

Первый дородовый патронаж проводится медсестрой сразу же после поступления сведений о беременной из женской консультации.
Второй – на сроке 31-32 недели беременности в кабинете здорового ребенка.

Дородовый патронаж беременных <*>

N п/п	ФИО беременных	Дата рождения	Адрес места жительства, телефон	Характеристика дородового патронажа: срок беременности	пол-ный (да, нет)	непол-ный (причины)	не было (причины)	группа риска
1	2	3	4	5	6	7	8	9

<*> Дородовый патронаж беременных врачом-педиатром участковым осуществляется в 30 - 32 недели беременности в объеме, утвержденном в порядке диспансерного (профилактического) наблюдения ребенка в течение первого года жизни. По медицинским и социальным показаниям проводится второй дородовый патронаж беременных из группы среднего и высокого риска и из социально неблагополучных семей при сроке беременности 37 - 38 недель

(врачебный).

- Ф.И.О. беременной, возраст, место работы.
- Ф.И.О. отца, его возраста, место работы.
- Наличие профессиональных вредностей у родителей.
- Состояние здоровья беременной, наличие у нее хронических заболеваний.
- Особенности течения настоящей беременности (указать патологию).
- Особенности питания беременной.
- Режим дня беременной (прогулки на свежем воздухе, продолжительность сна и др.).
- Социальное положение и психологический климат семьи.
- Жилищно-бытовые условия.
- Наследственность. По показаниям медико-генетическая консультация.
- Даются рекомендации по режиму питания, труда и отдыха, по подготовке предметов ухода за ребенком, обучение правилам ухода за ребенком.
- Выясняются факторы риска рождения здорового ребенка.
- Проводится пропаганда здорового образа жизни, профилактика инфекционных заболеваний.
- Оздоровление женщин, страдающих экстрагенитальными заболеваниями.
- Максимально щадящая охрана здоровья беременной женщины.
- Подготовка женщины к грудному вскармливанию ребенка.
- Заполняется дородовый патронаж.

-

рекомендуемый набор продуктов для питания кормящих женщин (г.брутто/сутки)	
продукты	**количество**
хлеб пшеничный	150
хлеб ржаной	100
мука пшеничная	20
крупы, бобовые,макаронные изделия	70
картофель	200
овощи, зелень	500
фрукты свежие	300
соки	150
фрукты сухие	18
кондитерские изделия	20
сахар	60
мясо 1 кат.	105
птица 1 кат. п/п	60
рыба	70
молоко* ,кефир и др.кисломолочные продукты 2,5%	600
творог 9%	50
сметана 10%	15
масло сливочное**	25
масло растительное	15
яйцо (шт)	0,5
сыр	15
чай	1,5
кофе злаковый	3
дрожжи	0,3
соль	8

химический состав* **	
белок г.	104
в том числе животный г.	60
жир, г.	93
в том числе растительный, г.	25
углеводы, г.	370
энергетическая ценность, ккал	2735

-
- *-при непереносимости возможны замены на кисломолочные продукты
- **-при необходимости возможна его частичная замена на маргарин
- ***- Химический состав набора может несколько изменяться в зависимости от сортности используемых продуктов (Мяса, сметаны, хлеба и т.д.)

рекомендуемый набор продуктов для питания беременных женщин во второй половине беременности (г.брутто/сутки)	
продукты	**количество**
хлеб пшеничный	120
хлеб ржаной	100
мука пшеничная	16
крупы, бобовые,макаронные изделия	60
картофель	200
овощи, зелень	500
фрукты свежие	300
соки	150
фрукты сухие	20
кондитерские изделия	20
сахар	60
мясо 1 кат.	170
рыба	70
молоко* ,кефир и др.кисломолочные продукты 2,5%	500
творог 9%	50
сметана 10%	17
масло сливочное**	25
масло растительное	14
яйцо (шт)	0,5
сыр	15
чай	1
кофе злаковый	1,5
соль	8
химический состав* **	
белок г.	96
в том числе животный г.	60
жир, г.	90
в том числе растительный, г.	28
углеводы, г.	340
энергетическая ценность, ккал	2556

*-при непереносимости возможны замены на кисломолочные продукты
**-при необходимости возможна его частичная замена на маргарин
***- Химический состав набора может несколько изменяться в зависимости от сортности используемых продуктов (Мяса, сметаны, хлеба и т.д.)

СХЕМА
УЛЬТРАЗВУКОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ

Дата исследования _____ N исследования _____
Ф.И.О. _____ Возраст _____
Первый день последней менструации ___ Срок беременности _____ нед.
Имеется _____ живой(ые) плод(ы) в головном/тазовом предлежании

ФЕТОМЕТРИЯ:
Бипариетальный размер головы _____ мм Окружность головы _____ мм
Лобно - затылочный размер _____ мм Диаметр/окружность живота __ мм
Длина бедренной кости: левой _____ мм правой _____ мм
Длина костей голени: левой _____ мм правой _____ мм
Длина плечевой кости: левой _____ мм правой _____ мм
Длина костей предплечья: левого __ мм правого _____ мм
Размеры плода: соответствуют _____ нед.
непропорциональны и не позволяют судить о сроке беременности

АНАТОМИЯ ПЛОДА:
Боковые желудочки мозга _____ Мозжечок _____
Большая цистерна _____
Лицевые структуры: профиль _____
Носогубный треугольник _____ Глазницы _____
Позвоночник _____ Легкие _____
4-камерный срез сердца _____ Желудок _____
Кишечник _____ Мочевой пузырь _____
Почки _____
Место прикрепления пуповины к передней брюшной стенке _____

ПЛАЦЕНТА, ПУПОВИНА, ОКОЛОПЛОДНЫЕ ВОДЫ:
Плацента расположена по передней, задней стенке матки, больше справа/
слева, в дне на _____ см выше внутреннего зева, область внутреннего
зева
Толщина плаценты: нормальная, уменьшена/увеличена до _____ мм
Структура плаценты _____
Степень зрелости _____ , что соответствует/не соответствует
сроку беременности
Количество околоплодных вод: нормальное, многоводие/маловодие
Индекс амниотической жидкости _____ см
Пуповина имеет _____ сосуда

ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ: данных не обнаружено
Обнаружены: _____
ШЕЙКА И СТЕНКИ МАТКИ: особенности строения _____
ОБЛАСТЬ ПРИДАТКОВ _____
ВИЗУАЛИЗАЦИЯ: удовлетворительная/затруднена

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: _____
_____
_____

Ф.И.О. врача подпись _____

Приложение N 3
УТВЕРЖДЕНО
приказом Минздрава России
28.12.2000 г. N 457

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ИНВАЗИВНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПЛОДА И ГЕНЕТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПТАТОВ КЛЕТОК

Инвазивная диагностика плода проводится в региональных (межрегиональных) МГК с целью выявления и профилактики распространенных хромосомных болезней и врожденных пороков развития. Диагностика сложных случаев носительства хромосомных аномалий, а также моногенных болезней, поддающихся выявлению методами биохимического, молекулярно - цитогенетического или ДНК-анализов, проводится в федеральных центрах медико - генетической службы, созданных на базе следующих учреждений: Медико - генетический научный центр РАМН (Москва), Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии РАМН (Москва), НИИ акушерства и гинекологии им.Д.О.Отта РАМН (Санкт - Петербург), НИИ медицинской генетики СО РАМН (Томск).

Основную часть пренатальных исследований составляет цитогенетическая диагностика хромосомных болезней. Показаниями для ее проведения являются: возраст матери 35 лет и старше; рождение в семье ребенка с хромосомной патологией; носительство семейной хромосомной аномалии; наличие у плода ВПР; наличие эхографических признаков хромосомной патологии; отклонение уровней сывороточных материнских маркеров АФП, ХГЧ и других.

Проведение пренатальных инвазивных манипуляций осуществляется специалистами, прошедшими подготовку по инвазивным методам пренатальной диагностики и по пренатальной цитогенетической диагностики.

Выбор инвазивной манипуляции определяется сроком беременности, состоянием беременной женщины, а также наличием материально - технических возможностей. Они проводятся с целью получения плодных клеток и установления по ним генетического состояния плода. В первом триместре беременности чаще всего проводится трансцервикальная или трансабдоминальная аспирация ворсин хориона, во втором триместре - трансабдоминальный амниоцентез, трансабдоминальная аспирация ворсин плаценты и трансабдоминальный кордоцентез (пункция пуповины). Инвазивные вмешательства проводятся с согласия беременной женщины под контролем ультразвукового исследования и при условии обязательного гинекологического обследования беременной женщины. При этом необходимо иметь результаты лабораторных исследований (анализ крови и мочи, тесты на сифилис, ВИЧ, гепатит В и С, анализ влагалищного мазка и другие - по показаниям). Проведение инвазивной манипуляции осуществляет специалист, владеющий инвазивными методами диагностики, при участии врача ультразвуковой диагностики, врача - лаборанта. Полученный биоптат оценивается визуально относительно качества и количества и отправляется на цитогенетическое исследование.

При наличии показаний к проведению сложных генетических исследований у плода беременная женщина ставится об этом в известность и при согласии беременной женщины ей выдается направление в один из федеральных центров медико - генетической службы. К направлению прилагается выписка из генетической карты или индивидуальной карты беременной с результатами проведенных клинико - лабораторных и ультразвуковых исследований. В отдельных случаях в федеральный центр медико - генетической службы на исследование может быть направлен биопсийный или другой материал, полученный в результате ранее проведенных обследований.

Результаты проведенного исследования в доступной форме описываются в бланке лабораторно - генетического анализа. Врач - генетик делает заключение о генетическом состоянии плода. При выявлении у плода какой-либо аномалии, семья информируется о диагнозе, прогнозе развития болезни, а также получает рекомендации по дальнейшему ведению беременности. Если беременная женщина принимает решение о прерывании беременности, ей дается направление в акушерско - гинекологическое учреждение на прерывание беременности по медицинским показаниям.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА в детской поликлинике:

1. **В области антенатальной охраны плода и новорожденного**:

А) постоянная связь с женской консультацией, приемственность в наблюдении за беременной женщиной;

Б) осуществление контроля за работой участковой медицинской сестры по антенатальной профилактике;

В) *проведение приема беременных женщин в кабинете по воспитанию здорового ребенка;*

Г) оздоровление микросреды беременной с учетом данных сестринского патронажа и анамнеза;

Д) работа с картотекой беременных, выделение групп специального учета беременных.

2. Первичный патронаж новорожденного выполняет в первые два дня по выписке из роддома совместно с медсестрой.
3. Проводить активную борьбу за грудное вскармливание.
4. Перевод на смешанное вскармливание и искусственное вскармливание проводить под контролем расчета ингредиентов и калорийности.
5. Наблюдение за ребенком в период новорожденности проводить только в домашних условиях.
6. До 1 месяца жизни осматривать ребенка 1 раз в 10 дней. По показаниям чаще.
7. Проводить анализ заболеваемости новорожденных ежемесячно. Сообщать в родильный дом о выписке больных детей.
8. Проводить комплекс профилактических мероприятий, направленных на снижение инфекционных заболеваний.

Б. ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

1. Оказание лечебной помощи больным детям до полного клинического выздоровления на дому, в поликлинике.
2. Госпитализация нуждающихся детей в стационар.
3. Осуществление приемственности ведения больных детей: стационар-поликлиника, поликлиника-санаторий, детское учреждение-поликлиника.
4. Активное выявление хронических форм заболеваний на ранних стадиях и своевременное лечение их.
5. Проведение комплексного этиопатогенетического лечения с использованием при показаниях физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры, водолечения.

В. РАБОТА С ОБЩЕСТВЕННОСТЬЮ И САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНАЯ РАБОТА

1. Проводить лекции и беседы на участке.
2. Выпускать санитарные листы.
3. Принимать участие в выпуске радиожурналов.
4. Проводить подготовку актива на участке.
5. Организовать и контролировать работу в уголках здоровья и комнате здоровья.
6. Организовать работу прогулочных групп и осуществлять их контроль.
7. Контролировать проведение рейдов чистоты и переписи детского населения.

ОСНАЩЕНИЕ ЗАНЯТИЯ

1. Схема проведения первого патронажа новорожденного.
2. Схема проведения дородового патронажа беременной.
3. Медицинская документация: паспорт новорожденного, история развития ребенка и др.
4. Поисковая таблица для определения риска патологии у детей. Факторы и группы риска.

5. Ситуационные задачи.
6. Тестовый контроль по теме занятия.
7. Вопросы по теме занятия.
8. Логико-дидактическая структура по теме занятия.
9. Набор принадлежностей для обработки пупочной ранки новорожденному ребенку.

СХЕМА ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПОИСКА

1. Подробный сбор анамнеза у матери, где должны быть отражены следующие вопросы:

А. Паспортные данные – место жительства родителей с учетом экологической обстановки в этой местности; их профессия для исключения проф.вредностей; национальность; образование родителей, так как при низком уровне образования значительно чаще встречается нездоровый образ жизни во время беременности. Таким родителям сложнее понять важность постоянного медицинского наблюдения во время беременности.

Б. Состояние здоровья родителей и их ближайших родственников. Как правило, четко прослеживается наследственная предрасположенность к различным хроническим заболеваниям.

В. Акушерско-гинекологический анамнез матери – количество беременностей, как они протекали, чем закончились, здоровы ли старшие дети; нормален ли менструальный цикл (для исключения у матери какой –либо эндокринопатии).

Г. Затем нужно остановиться подробнее на течении беременности, от которой родился наш ребенок. Для новорожденных детей анамнез жизни и заболевания собирается как единое целое. Необходимо выяснить, болела ли женщина во время беременности, был ли токсикоз, в чем он выражался, была ли угроза выкидыша и на каком сроке (чем раньше срок, тем, как правило, хуже прогноз для ребенка); на каком сроке гестации начались роды, сколько длились схватки, сколько потуги, так как и быстрые, особенно стремительные, и затяжные роды травматичны для ребенка. Обязательно выяснить, когда закричал ребенок и когда его приложили к груди.

Кроме опроса матери для уточнения анамнестических данных необходимо тщательно изучить выписку из родильного дома.

2. После тщательно собранного анамнеза осуществляется осмотр ребенка. Оценивается: масса и длина тела, двигательная активность, состояние физиологических рефлексов, терморегуляции, окраска кожи, наличие пушковых волос, развитие подкожно-жирового слоя, пропорциональность телосложения, состояние мышечного тонуса, развитие костной системы, наружных половых органов, оценка состояния органов дыхания и кровообращения, морфофункциональная зрелость. Особое внимание обращается на наличие пограничных состояний.
3. Подробный анамнез, объективное обследование ребенка позволяют сделать предварительное заключение о состоянии ребенка, выявить наличие каких-либо патологических процессов и составить план дополнительного обследования.
4. К дополнительным методам обследования у детей чаще всего относятся нейросонография (НСГ), УЗИ внутренних органов, ЭКГ, УЗИ сердца, общий и биохимический анализ крови, общий анализ мочи, капрограмма, по показаниям – рентгенография органов грудной клетки.
5. Используя дополнительные методы обследования, устанавливается окончательный диагноз.
6. Затем назначается режим ухода и вскармливания. При наличии каких-либо заболеваний разрабатываются рекомендации по лечению.
7. Необходимо определить возможный прогноз и в соответствии с этим дать рекомендации родителям по уходу и вскармливанию ребенка после выписки.

ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

1. Сроки проведения дородового патронажа в детской поликлинике.
2. Цель и порядок проведения дородового патронажа.
3. Сроки проведения первого патронажа новорожденного врачом-педиатром и медицинской сестрой.
4. Цель и порядок проведения первого патронажа новорожденного ребенка.
5. Динамическое наблюдение новорожденных детей в условиях детской поликлиники.
6. Ведение медицинской документации по данному разделу работы.
7. Группы здоровья и группы риска новорожденных детей.
8. Комплекс профилактических мероприятий при патронаже новорожденных детей на участке.
9. Особенности ухода за новорожденными детьми.
10. Особенности объективного обследования новорожденных детей
11. Какая предрасположенность периода новорожденности?
12. Вес и рост доношенного новорожденного ребенка?
13. Какие причины физиологической убыли веса?
14. Какие причины транзиторной лихорадки?
15. Какие причины физиологического мастита?
16. Сроки появления и причины физиологической желтухи?
17. Какой расчет количества грудного молока в периоде новорожденности?
18. Какие условия необходимы для новорожденного ребенка?
19. АФО кожи у новорожденных детей?
20. АФО подкожно-жировой клетчатки?
21. Роль бурой жировой ткани?
22. АФО костно-мышечной системы?
23. АФО органов дыхания, функции сурфактанта?
24. АФО сердечно-сосудистой системы. Кровообращение плода.
25. АФО желудочно-кишечного тракта. Транзиторный дисбактериоз.
26. АФО мочевыводящих путей.
27. АФО нервной системы у новорожденных. Физиологические рефлексы.

Практическую значимость имеет клинический разбор больного ребенка.

Ребенку 6 дней, вес 3450. Родился от 1 беременности, протекавшей с токсикозом 1 половины, роды 1 на сроке 38 недель. Закричал сразу, по Апгар 9 баллов, масса тела – 3500, рост 50 см, окружность головы – 34 см, окружность грудной клетки – 32 см. С первых часов отмечалась гиперемия кожных покровов. На 3 день жизни ребенок весил 3400. На 4 день жизни появилась субэктеричность кожи и склер, в области голени и груди отмечались единичные элементы, напоминающие укусы насекомых с беловато-желтыми папулками в центре. Мать ребенка накануне съела 0,5 кг грецкого ореха. Общее состояние ребенка не нарушено, сосет из груди активно, не срыгивает, в весе прибавляет.

В анализе крови на 1 день жизни – гемоглобин – 190 г\л, эритроциты – 5,5х10 12\л, лейкоциты – 15,0х10 9\л, тромбоциты – 300000, лейкоформула – п-3%, с-59%, э-1%, м-12%, л-25%.

Анализ крови на 6 день жизни – гемоглобин – 175 г\л, эритроциты – 5,3х10 12\л, лейкоциты – 13х10 9\л, тромбоциты – 290000, лейкоформула – п-1%, с-25%, э-7%, м-8%, л-59%.

В биохимическом анализе крови – СРБ – отр, СК – 0,2, билирубин – 160 мкмоль\л, гл.крови – 3,5 мкмоль\л.

Вопросы:

1. Оцените состояние ребенка.
2. Ваши предположения по отношению к больному.
3. Ваша дальнейшая тактика.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ

А. ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ (БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА)

1) определение, частота заболевания;
2) этиология, разновидности аллергенов, роль наследственности;
3) патогенез;
4) клинические проявления в приступном и межприступном периодах;
5) классификация;
6) дифференциальная диагностика;
7) дополнительные методы исследования;
8) астматический статус;
9) современные принципы лечения;
10) неотложная помощь при астматическом статусе и приступе бронхиальной астмы;
11) диспансерное наблюдение.

Б. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ

1. Бронхиальная астма – это заболевание, развивающееся на основе:
А) хронического аллергического воспаления бронхов;
Б) хронического бактериального воспаления бронхов;
В) гиперреактивности бронхов;
Г) гипореактивности бронхов.

2. Бронхиальная астма характеризуется приступами:
А) затруднённого дыхания;
Б) удушья;
В) упорного спазматического кашля;
Г) афонии;
Д) инспираторной одышки.

3. Бронхиальная обструкция при бронхиальной астме обусловлена:
А) бронхоконстрикцией;
Б) гиперсекрецией слизи;
В) гипосекрецией слизи;
Г) отёком стенки бронхов.

4. Факторами, предрасполагающими к развитию бронхиальной астмы, являются:
А) атопия;
Б) гиперреактивность бронхов.
В) наследственность;
Г) вирусы и вакцины;
Д) химические вещества.

5. Стадиями аллергической реакции являются:
А) иммунологическая;
Б) патохимическая;
В) патофизиологическая;
Г) химическая;
Д) физиологическая.

6. Диагностика бронхиальной астмы основана на оценке данных:

А) анамнеза;
Б) аллергического статуса;
В) функции внешнего дыхания;
Г) связи с причинно-значимым аллергеном;
Д) общего анализа крови;
Е) анализа мочи.

7. Атопия – это способность организма к выработке повышенного количества:
А) Ig E;
Б) Ig M.
В) Ig G;
Г) Ig A.

8. Наиболее частой причиной возникновения бронхиальной астмы у детей до 1 года является аллергия:
А) пищевая и лекарственная;
Б) бытовая, эпидермальная, грибковая;
В) пыльцевая.

9. Наиболее частой причиной возникновения бронхиальной астмы у детей от 1 года до 3 лет является аллергия:
А) пищевая и лекарственная;
Б) бытовая, эпидермальная, грибковая;
В) пыльцевая.

10. Базисной противовоспалительной терапией при бронхиальной астме лёгкой степени являются:
А) кромогликат натрия;
Б) недокромил натрия;
В) ингаляционные кортикостероиды.

11. При бронхиальной астме средней тяжести приступы купируются:
А) ингаляционными кортикостероидами;
Б) ингаляционными β_2–агонистами короткого действия;
В) ипратропиумом бромидом;
Г) теофиллином короткого действия.

12. Приступ бронхиальной астмы характеризуется:
А) удушьем;
Б) экспираторной одышкой;
В) инспираторной одышкой;
Г) цианозом губ, акроцианозом;
Д) влажным кашлем;
Е) участием вспомогательной мускулатуры;
Ж) тахикардией.

13. Осложнением бронхиальной астмы может быть:
А) острое лёгочное сердце;
Б) хроническое лёгочное сердце;
В) хроническая энфизема лёгких;
Г) пневмосклероз;
Д) спонтанный пневмосклероз;
Е) пиопневмоторакс;
Ж) подкожная энфизема.

14. Базисной противовоспалительной терапией при бронхиальной астме являются:
А) ингаляционные кортикостероиды;
Б) оральные (системные) кортикостероиды;
В) теофиллин пролонгированного действия;
Г) β_2 - агонисты пролонгированного действия;
Д) β_2 - агонисты короткого действия.

15. Проведение специфической иммунотерапии показано детям с атопической бронхиальной астмы:
А) лёгкого и среднетяжёлого течения;
Б) тяжёлого течения;
В) с доказанной аллергенной причиной;
Г) при малой эффективности фармакотерапии;
Д) при невозможности элиминировать причинно-значимые аллергены.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ: 1 – АВ; 2 – АБВ; 3 – АБГ; 4 – АБВ; 5 – АБВ;
6 – АБВГ; 7 – А; 8 – А; 9 – Б; 10 – АБ;
11 – БВГ; 12 - АБГЕЖ; 13 – АБВГДЖ;
14 – АБВГ; 15 – АВГД.

В. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Ребенок 10 лет, поступил в клинику с жалобами на кашель, одышку, общую слабость, приступ удушья.

Анамнез заболевания: болен 3 дня. Начал кашлять по ночам, а сегодня у ребенка появился приступ удушья. Вызвали машину "скорой помощи", и ребенок был доставлен в клинику.

Анамнез жизни: рос и развивался соответственно возрасту. После перевода на искусственное вскармливание в возрасте 3 месяцев появились признаки экссудативно-катарального диатеза, которые исчезли к 1,5 годам. Кроме редких ОРВИ ничем не болел. Привит по календарю. Проба Манту отрицательная. У бабушки по линии матери - бронхиальная астма.

Объективно: состояние ребенка средней тяжести. Выраженная экспираторная одышка с участием вспомогательной мускулатуры. Дыхание шумное, слышно на расстоянии. Положение вынужденное, полусидящее. Выражена бледность кожных покровов, цианоз носогубного треугольника. Число дыханий 26 в минуту. Грудная клетка бочкообразной формы. Перкуторный звук над легкими с коробочным оттенком. Дыхание с затрудненным выдохом, выслушивается обилие сухих свистящих и разнокалиберных влажных хрипов и на вдохе, и на выдохе. Граница относительной сердечной тупости не определяется. Тоны сердца приглушены. Пульс 100 ударов в минуту. Зев чистый. Живот мягкий, безболезненный при пальпации, печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены.

В приемном отделении ребенку был дан увлажненный 0_2, внутривенно струйно медленно введено 8 мл 2,4% р-ра эуфиллина. Через 10 минут приступ удушья был купирован.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие необходимы исследования, подтверждающие диагноз?
3. Возможные осложнения во время приступа удушья.
4. Возможные осложнения, сохраняющиеся в периоде ремиссии.
5. С какими заболевания необходимо провести дифференциальный диагноз?

6. Изложите основные патогенетические механизмы приступа.

ЭТАЛОН ОТВЕТА: бронхиальная астма, атопическая, лёгкой степени, приступный период, ДН 0-I ст.

4. ВПС

А. ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ:

1) причины;
2) классификация;
3) современные методы диагностики;
4) клинические проявления наиболее часто встречающихся пороков (ДМПП, ДМЖП, ОАП, коарктации аорты, тетрады Фалло, транспозиции крупных сосудов);
5) осложнения, исходы;
6) показания к хирургическому лечению;
7) неотложная помощь при одышечно-цианотическом приступе;
8) лечение;
9) диспансерное наблюдение.

Б. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ

1. При врождённом пороке сердца - полная транспозиция магистральных сосудов -для сохранения жизнеспособности наличие компенсирующего дефекта:

А) обязательно;
Б) необязательно.

2. При полной транспозиции магистральных сосудов в периоде новорождённости операция:

А) показана;
Б) не показана.

3. При болезни Толочинова - Роже оперативная коррекция:

А) показана;
Б) не показана.

4. Анатомическими признаками тетрады Фалло являются:

А) стеноз аорты;
Б) стеноз лёгочной артерии;
В) смещение аорты вправо;
Г) дефект межпредсердной перегородки;
Д) дефект межжелудочковой перегородки;
Е) открытое овальное окно.

5. Купирование одышечно-цианотического приступа при тетраде Фалло проводят:

А) промедолом;
Б) кордиамином;
В) дигоксином;
Г) диуретиками;
Д) препаратами калия.

6. Необходимый объём исследований при подозрении на врождённый порок сердца включает:

А) общий анализ крови;
Б) общий анализ мочи;

В) ЭКГ;
Г) эхокардиографию;
Д) холтеровское мониторирование.

7. В понятие синдрома Эйзенменгера входят:
А) субаортальная локализация дефекта межжелудочковой перегородки;
Б) мышечная локализация дефекта межжелудочковой перегородки;
В) дилатация ствола лёгочной артерии;
Г) понижение давления в малом круге кровообращения;
Д) повышение давления в малом круге кровообращения;
Е) стеноз аорты.

8. При дефекте межжелудочковой перегородки наиболее характерна тоника шума:
А) на верхушке;
Б) во втором межреберье слева;
В) во втором межреберье справа;
Г) в третьем - четвёртом межреберье слева у грудины;
Д) между лопатками;
Е) в четвёртом - пятом межреберье справа.

9. При открытом артериальном протоке наиболее типичен шум:
А) систолический во втором межреберье слева;
Б) систоло - диастолический во втором межреберье слева;
В) систолический во втором межреберье справа;
Г) диастолический во втором межреберье слева.

10. При дефекте межпредсердной перегородки систолический шум во втором межреберье слева обусловлен:
А) сбросом крови через дефект межпредсердной перегородки;
Б) относительным стенозом лёгочной артерии.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ: 1 - А; 2 - А; 3 - Б; 4 - БВД; 5 - АБ;
6 - ВГ; 7 - АВД; 8 - Г; 9 - Б; 10 - Б.

В. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Володя Б., 11 лет, поступил с жалобами на общую слабость, быструю утомляемость, одышку при ходьбе, неприятные ощущения в области сердца, боли в коленных суставах.

Из анамнеза известно, что мальчик родился от здоровых родителей, рос и развивался соответственно возрасту. В раннем возрасте перенес корь, осложненную воспалением легких; 1-2 раза в год переносил острую респираторную инфекцию. С 9 летнего возраста страдает частыми (3-4 раза в год) ангинами. Последний раз переболел ангиной 3 недели назад. К врачу не обращались, в течение 3 дней принимал таблетки ампициллина. Через 4 дня пошел в школу, но отмечались слабость, утомляемость, периодические носовые кровотечения. При подъеме на лестницу стал ощущать одышку, иногда по вечерам температура повышалась до 37,2-37,4°С. в течение последних 2 дней появились боли в коленных суставах, в связи с чем мальчик был направлен на стационарное лечение.

Объективно: состояние средней тяжести. Мальчик вялый. Правильного телосложения, несколько пониженного питания. Миндалины увеличены, спаяны с передними дужками. Три кариозных зуба. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены до размеров 0,7х1,0 см.

Кожные покровы чистые, бледные. Мускулатура развита удовлетворительно. Незначительная припухлость и местная гипертермия коленных суставов, движения в них болезненны. Верхушечный толчок локализован в пятом межреберье. Границы сердечной тупости: левая - на 1 см кнаружи от левой сосковой линии, правая - на 1 см кнаружи от правого края грудины, верхняя - второе межреберье. Ослабление I тона и усиленный патологический III тон на верхушке. В положении лежа на верхушке систолический шум дующего тембра средней интенсивности и продолжительности; проводится в левую подмышечную область, усиливается в положении на левом боку. Пульс 108 ударов в минуту, мягкий. АД 90/50 мм рт.ст. Со стороны легких при перкуссии и аускультации патологических изменений не отмечено. ЧД 26 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень, селезенка не увеличены. Мочеиспускание безболезненное. Патологических изменений со стороны нервной системы не выявлено.

Гемограмма: эритроциты 3,9хЮ^{12}/л, гемоглобин 102 г/л, лейкоциты 10,8х10 9/л, эозинофилы 2%, сегментоядерные нейтрофилы 69%, лимфоциты 23%, моноциты 6%, СОЭ 48 мм/чае.

Общий анализ мочи: удельный вес 1018, белок следы, эпителий един. в поле зрения, лейкоциты един. в поле зрения.

Анализ крови на ревмотесты: АСЛ-0 1250 МЕ, С-реактивный белок +++, ревматоидный фактор - отр.

Биохимический анализ крови: общий белок 70 г/л: альбумины 45,2%, глобулины – альфа1 - 4,2%, альфа2-глобулины 14,1%, бета-глобулины 2,4%, гамма-глобулины 4,1%; билирубин 10,5 мкмоль/л, тимоловая проба 2,2 ед., АЛТ 16 ед/л, мочевина 4,7 ммоль/л, креатинин 68 мкмоль/л.

ЭКГ: синусовая тахикардия с ЧСС 112 в 1 мин. ЭОС не отклонена. Замедление атриовентрикулярной проводимости (интервал PQ=0,20 сек). Повышение биопотенциалов миокарда левого желудочка и предсердия. Нарушение процессов реполяризации миокарда (снижение амплитуды зубца Т в левых грудных отведениях).

Рентгенография грудной клетки: расширение сердечной тени за счет левых отделов, талия сердца сглажена.

ЭхоКГ: створки митрального клапана утолщены, гиперэхогенные; митральная регургитация ++. Расширение полостей левого желудочка и предсердия. Миокард гиперэхогенный. Снижение сократительной способности миокарда левого желудочка.

Мазок из зева на патфлору: выделен Streptococcus haemolyticus.

Задание:

1. Выделите синдромы, укажите ведущий.

2. Сформулируйте предварительный диагноз.

3. Оцените результаты проведенного обследования.

4. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.

5. С какими заболевания необходимо провести дифференциальный диагноз?

6. Укажите возможные причины возникновения заболевания.

7. Назначьте лечение.

8. Составьте план диспансерного наблюдения.

ЭТАЛОН ОТВЕТА: ревматизм I, активная фаза, активность III степени, эндомиокардит, вальвулит митрального клапана, артрит, острое течение, НК – II стадия.

Б. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ

1. При нарушении пассажа мочи пиелонефрит считается :
А) необструктивным;
Б) обструктивным.

2. При пиелонефрите поражается:
А) слизистая оболочка мочевого пузыря;
Б) кровеносная и лимфатическая система почек;
В) канальцы, чашечно-лоханочный аппарат и интерстиций;
Г) клубочек.

3. 0 хронизации процесса можно говорить при активности пиелонефрита:
А) более 3 месяцев;
Б) более 6 месяцев;
В) более 1 года.

4. При высокой активности инфекционно-воспалнтельного процесса в почках возможно проведение:
А) урографии;
Б) цистографии;
В) УЗИ почек;
Г) радиоизотопного исследования почек;
Д) ангиографии.

5. Приём жидкости при пиелонефрите:
А) ограничивается;
Б) повышается.

6. Для пиелонефрита характерны:
А) симптомы интоксикации;
Б) повышение температуры;
В) боли при мочеиспускании;
Г) боли в поясничной области;
Д) отёки.

7. Лабораторные изменения при пиелонефрите:
А) бактериурия;
Б) гематурия;
В) цилиндрурия;
Г) протеинурия;
Д) лейкоцитурия;
Е) азотемия.

8. В лечении пиелонефрита используются:
А) мочегонные средства;
Б) уросептики;
В) гипотензивные препараты;
Г) антибиотики;
Д) антиагреганты.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ: 1-Б; 2 - В; 3 - Б; 4 - В; 5 - Б; 6 - АБГ;

7 - АД; 8 – БГ.

В. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Валя У., 10 лет, в течение трех лет отмечается слабость, быстрая утомляемость, головокружение, головные боли, временами боли в животе, боли в поясничной области, субфебрильное повышение температуры. При осмотре: астенического телосложения. Кожные покровы бледные. Пастозность век, АД 80/50 мм рт.ст. Тоны сердца приглушены, ритмичны, короткий систолический шум на верхушке и в V точке. Живот мягкий, болезненный в области почек слева. Симптом Пастернацкого слева положительный.

Общий анализ мочи: белок 0,068%, удельный вес 1015, реакция щелочная, лейкоциты 30-40 в поле зрения, эритроциты 0-1 в поле зрения.

Гемограмма: эритроциты $4,5x10^{12}$/л, гемоглобин 125 г/л, ЦП 1,0, лейкоциты $6,5x10^{9}$ /л, эозинофилы 3%, палочкоядерные 3%, сегментоядерные 65%, лимфоциты 27%, моноциты 2%, СОЭ 25 мм/час.

Экскреторная урография: небольшое уменьшение размеров и неровность контуров левой почки, деформация чашечек и значительная гипотония мочеточника слева.

Задание:

1. Выделите синдромы, скомпоновав их из имеющихся симптомов. Какой ведущий?

2. Сформулируйте диагноз.

3. Назначьте план обследования.

4. Для какого заболевания характерны указанные изменения на экскреторных урограммах? Чем объяснить неровность контуров почек?

5. Какое дополнительное обследование необходимо назначить? Какую патологию Вы предполагаете обнаружить при данном обследовании?

6. Перечислите методы исследования функционального состояния почек. Укажите нормативы.

7. Обоснуйте и сформулируйте диагноз заболевания.

8. Назначьте лечение. Укажите длительность антибактериальной терапии.

9.Укажите имеющиеся причины, отягощающие прогноз заболевания.

ЭТАЛОН ОТВЕТА: Хронический обструктивный пиелонефрит. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Слева рефлюкс, нефропатия.

Формы отработки пропущенных занятий по дисциплине Педиатрия – аудиторное посещение занятий с другой группой, реферат, УИРС, тестирование, решение ситуационных задач, курация больных.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Medline (MEDical Literature Analysis and Retrieval System) – база данных опубликованной медицинской информации в мире.
3. Операционная система WINDOWS.
4. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
5. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.
6. Учебники по дисциплине на сайтах http://meduniver.com/Medical/Book/, http://BooksMed.com, www.twirpx.com

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется

11.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Педиатрия	**1. Лекционная аудитория** Оснащение: ноутбук(1шт.), мультимедийный проектор **2. Учебная комната 1** **3. Учебная комната 2** **4. Учебная комната 3**	г. Казань, ул.Толстого, 6, 3 этаж **Уч. база №4 (ДРКБ МЗ РТ, корп №3)** г. Казань, ул. Сафиуллина, 14
		1. Учебная комната1	**Уч.база №5 (ГАУЗ «ДГБ №1»)** г. Казань, ул.Декабристов, 125
2.	Детские инфекции	**1.Лекционная аудитория** Оснащение: ноутбук(1шт.), мультимедийный проектор 2.Учебная комната 1 3.Учебная комната 2 4Учебная комната 3	г. Казань, ул.Толстого, 6, 3 этаж **Уч. База №1 (РКИБ, клиника 1)** Казань, Проспект Победы, 83 **Уч. База №2 (РКИБ, клиника 2)** Казань, Окольная, 10

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«С О Г Л А С О В А Н О»
Проректор
по взаимодействию
с учебно-производственными базами
и клинической работе, профессор

_____ А.В. Шулаев
«_____»_____ 2017г.

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС, профессор

_____ Л.М. Мухарямова
«_____»_____ 2017г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Клиническая практика (Помощник врача)

Код и наименование специальности: **31.05.01 Лечебное дело**

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальная терапия, хирургических болезней №1, акушерства и гинекологии №1

Курс: 4

Семестр: 8

Зачет 8 семестр

Всего 324 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 9

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии _____ Абдулганиева Д.И.

Заведующий кафедрой хирургических болезней _____ Красильников Д.М.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии им. В.С. Груздева ___Фаткуллин И.Ф.

Преподаватель кафедры госпитальной терапии _____ Мухаметова Д.Д.

Преподаватель кафедры госпитальной терапии _____ Халфина Т.Н.

Доцент кафедры хирургических болезнейй _____ Пикуза А.В.

Доцент кафедры акушерства и гинекологии им. В.С. Груздева _____Эгамбердиева Д.Д.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедр госпитальной терапии, хирургических болезней «№1, акушерства и гинекологии №1 «__»
_____ 201_ года протокол №__ .

Заведующий кафедрой госпитальной терапии _____ Абдулганиева Д.И.

Заведующий кафедрой хирургических болезней _____Красильников Д.М.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии им. В.С. Груздева _____ Фаткуллин И.Ф.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «__ » _____ 201___ года (протокол № __)

Председатель предметно-методической комиссии
д.м.н., доцент _____ Абдулганиева Д.И.

Преподаватели-руководители практики:

Преподаватель кафедры госпитальной терапии Мухаметова Д.Д.
Преподаватель кафедры госпитальной терапии Эгамбердиева Л.Д.
Преподаватель кафедры госпитальной терапии Пикуза А.В.

«СОГЛАСОВАНО»

Заведующая отделом
производственной практики и клинической работы_____ Усманова А.Р.

1. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью освоения практики «Клиническая практика (Помощник врача)»: является закрепление знаний и умений, полученных в процессе обучения: клинические проявления основных синдромов заболеваний у терапевтических пациентов, методы диагностики, диагностические возможности методов исследования пациента терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику), методы проведения неотложных мероприятий, методы лечения и показания к их применению.

Задачи освоения практики:

1. Изучения жалоб, анамнезов заболевания и жизни, физикального обследования больных с основными заболеваниями внутренних органов в практике врача-терапевта с обоснованием предварительного диагноза, вести прием больных;
2. Интерпретации результатов дополнительных методов исследования с обоснованием и формулировкой клинического диагноза;
3. Составления алгоритма лабораторного, инструментального обследования при ведущем синдроме или заболевании;
4. Назначения диеты, режима, медикаментозного и немедикаментозного лечения; выбрать оптимальный план лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий
5. Индивидуального профилактического консультирования (с коррекцией факторов риска ССЗ);
6. Дать рекомендации больному при выписке из стационара;
7. Оформления медицинской документации (историй болезни, этапных и выписных эпикризов);
8. Принимать участие в выполнении и интерпретации результатов рентгенологического обследования больных;
9. Участвовать в выполнении физиотерапевтических процедур;
10. Выполнение подкожных, внутримышечных инъекций, внутривенных инфузий под контролем преподавателя (мед.персонала), участие в выполнении пункций плевральной и брюшной полостей;
11. Определять группу крови под контролем преподавателя (мед.персонала), принимать участие в гемотрансфузии;
12. Освоение навыков оказания помощи при неотложных состояниях; провести реанимационные мероприятия (непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию легких «рот в рот»).
13. Воспитание правил медицинской деонтологии и врачебной этики.

Вид практики: производственная практика.

Способ и форма проведения практики: стационарная и выездная

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
общекультурные компетенции:
ОК-8 готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
В результате освоения ОК-8 обучающийся должен:

Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского

законодательства;

Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;

Владеть: навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

общепрофессиональные компетенции:

ОПК-2 готовностью к коммуникациям в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.

В результате освоения ОПК-2 обучающийся должен:

В результате освоения ОПК–2 обучающийся должен:

Знать: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском и иностранном языках;

Уметь: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов;

Владеть: навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

В результате освоения ОПК-4 обучающийся должен:

В результате освоения ОПК–2 обучающийся должен:

Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;

Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;

Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации

В результате освоения ОПК-6 обучающийся должен:

Знать: ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;

Уметь: заполнять историю болезни, выписать рецепт;

Владеть: правильным ведением медицинской документации.

ОПК–8 (готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач)

В результате освоения ОПК–8 обучающийся должен:

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты;

Уметь: применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;

Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.

ОПК–11 (готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи)

В результате освоения ОПК–11 обучающийся должен:

Знать: физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры;

Уметь: пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;

Владеть: простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).

профессиональные компетенции:

ПК-10: готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Знать: методы лечения при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний и показания к их применению

Уметь: установить диагноз и назначить лечение больному при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний

Владеть: алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в случае внезапно возникших острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний

ПК–15: готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

Знать: показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, генетические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные) и заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием различных факторов окружающей среды и образа жизни.

Уметь: формировать у пациентов мотивацию к сохранению и укреплению здоровья, проводить обучение пациентов и их родственников методам гигиены и мероприятиям оздоровительного характера.

Владеть: навыками использования использования медикаментозных и немедикаментозных методов для лечения, профилактики и реабилитации различных заболеваний и состояний, а также в доступной мере уметь донести информацию до пациента и его родственников.

2. Место производственной практики в структуре образовательной программы

Практика «Клиническая практика (Помощник врача-терапевта)» включена в вариативную часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Клиническая практика (Помощник врача)» являются «Факультетская терапия» и «Пропедевтика внутренних болезней». Такие дисциплины как: нормальная анатомия, нормальная физиология, микробиология с вирусологией, биохимия с клинической лабораторной диагностикой, гистология, нормальная физиология, патологическая анатомия, патологическая физиология, фармакология, лучевая диагностика закладывают предшествующие знания студентам, формируя базу для изучения пропедевтика внутренних болезней и факультетской терапии и в свою очередь также являются основой на которой базируется дисциплина «Клиническая практика (Помощник врача-терапевта)».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для

охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, совоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов; .

диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научноприкладных задач в

области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах

Общая трудоемкость (объем) практики составляет 3 зачетных единиц (ЗЕ), 108 академических часов.

Форма контроля – зачет с оценкой.

Объем учебной/производственной практики и виды проводимой работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Практическая работа	Дистанционные образовательные технологии	
108	52	18	38

4. Содержание практики

4.1. Разделы практики и трудоемкость (в академических часах)

№	Разделы практики	Общая трудоёмкость (часах)	Виды прохождения практики, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Всего	Практическая работа	Дистанционное обучение	Самостоятельная работа обучающихся	
Раздел 1. Введение в дисциплину						
1.	**Тема 1.1.** Принципы организации работы терапевтического отделения в ЛПУ	**2**	1		1	Проверка присутствия Вопросы для собеседования
2.	**Тема 1.2.** Заполнение медицинской документации	**10**	6		4	Заполнение дневника практики на образовательном портале
Раздел 2. Курация пациентов						
3.	**Тема 2.1.** Курация пациентов с различными назологиями терапевтического профиля (первичная)	**16**	10	2	4	Заполнение дневника практики на образовательном портале Доклад студента на обходе Вопросы для собеседования
4.	**Тема 2.2.** Курация пациентов с различными назологиями терапевтического профиля (повторная)	**18**	10	2	6	Заполнение дневника практики на образовательном портале

						Доклад студента на обходе Вопросы для собеседования
5.	**Тема 2.3.** Присутствие на паталогоанатомических вскрытиях	**2**	1		1	Заполнение дневника практики на образовательном портале
Раздел 3. Заболевания внутренних органов в терапевтической практике						
6.	**Тема 3.1.** Заболевания сердечно-сосудистой системы	3	1	1	1	Решение тестов и кейс-задач
7.	**Тема 3.2.** Заболевания органов дыхания	**2**	1		1	Решение тестов и кейс-задач
8.	**Тема 3.3.** Заболевания гастроэнтерологического профиля	**3**	1	1	1	Решение тестов и кейс-задач
9.	**Тема 3.4.** Заболевания крови	**2**	1		1	Решение тестов и кейс-задач
10.	**Тема 3.5.** Заболевания соединительной ткани и суставов	**3**	1	1	1	Решение тестов и кейс-задач
11.	Тема 3.6. Заболевания почек	**2**	1		1	Решение тестов и кейс-задач
12.	**Тема 3.6**. Неотложная терапия в терапевтической практике	**2**	1		1	Решение тестов и кейс-задач
Раздел 4. Подготовка и проведение инструментальных и лабораторных методов диагностики						
13.	**Тема 4.1.** Подготовка пациентов и проведения функциональных методов диагностики	**6**	2	2	2	Решение тестов и кейс-задач Заполнение дневника практики на образовательном портале
14.	**Тема 4.2.** Подготовка пациентов к эндоскопическим методам исследования	**6**	3	2	1	Решение тестов и кейс-задач Заполнение дневника практики на образовательном портале
15.	**Тема 4.3.** Интерпретация лабораторных анализов	**6**	2	2	2	Решение тестов и кейс-задач Заполнение дневника практики на образовательном портале

16.	**Тема 4.4.** Подготовка пациентов и интерпретация лучевых методов диагностики	**6**	1	3	2	Решение тестов и кейс-задач Заполнение дневника практики на образовательном портале
Раздел 5. Проведение манипуляций						
17.	**Тема 5.1.** Проведение пункций	**2**	1		1	Заполнение дневника практики на образовательном портале
18.	**Тема 5.2.** Определение группы крови и резус фактора и переливание компонентов крови	**2**	1		1	Заполнение дневника практики на образовательном портале
Раздел 6. Санитарно-просветительная работа						
19.	**Тема 6.1.** Проведение санитарно-просветительной работы среди пациентов	**2**	1		1	Заполнение дневника практики на образовательном портале
Раздел 7. Учебно-исследовательская работа						
20.	**Тема. 7.1.** Проведение учебно-исследовательской работы	**10**	4	2	4	Отчет о УИРС, реферат
	Форма итогового контроля-зачета	**3**	2		1	Вопросы для собеседования
	ВСЕГО	**108**	52	18	38	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела практики	Объем в днях	Содержание раздела практики	Характер и цель работы	Код компетенций
Модуль 1					
Раздел 1. Введение в дисциплину					
1.	**Тема 1.1** Принципы организации работы терапевтического отделения в ЛПУ	1	Структура терапевтических отделений. Классификация терапевтических отделений в зависимости от вида ЛПУ. Правила внутреннего распорядка и принципы лечебно-охранительного и санитарно-гигиенического режимов.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
2.	**Тема 1.2.** Заполнение медицинской документации	1	Заполнение историй болезни (первично). Оформление ежедневных дневников осмотра пациента. Оформление этапного эпикриза. Оформление выписного эпикриза. Оформление посмертного эпикриза.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
Раздел 2. Курация пациентов					

3.	**Тема 2.1.** Курация пациентов с различными назологиями терапевтического профиля (первичная)	1	Знакомство с пациентами, сбор жалоб, истории настоящего заболевания, история жизни пациента, объективный осмотр пациента, выставление предварительного диагноза, назначение необходимых лабораторных и инструментальных методов диагностики, назначение необходимого лечения.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
4.	**Тема 2.2.** Курация пациентов с различными назологиями терапевтического профиля (повторная)	1	Сбор вновь появившихся жалоб, оценка динамики прежних жалоб. Объективный осмотр пациента с учетом прежде выявленных изменений. Измерение АД, пульса, ЧДД. Оценка полученных результатов лабораторных и инструментальных данных. Ревизия диагноза. Дополнительные методы исследования и лечения пациента.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
5.	**Тема 2.3.** Присутствие на паталогоанатомических вскрытиях	1	Присутствие на паталогоанатомических вскрытиях. Фиксация полученных данных и сопоставление с окончательным диагнозом пациента. Внесение информации в дневник практики.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
Раздел 3. Заболевания внутренних органов в терапевтической практике					
6.	**Тема 3.1.** Заболевания сердечно-сосудистой системы	1	Определение. Этиология или факторы риска. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. Гипертоническая болезнь. Хроническая сердечная недостаточность. Бактериальный эндокардит. Врожденные и приобретенные пороки сердца. Нарушения ритма сердца	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
7.	**Тема 3.2.** Заболевания органов дыхания	1	Определение. Этиология или факторы риска. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. ХОБЛ. Бронхиальная астма. Пневмонии.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
8.	**Тема 3.3.** Заболевания гастроэнтерологического профиля	1	Определение. Этиология или факторы риска. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. ГЭРБ. Язвенная болезнь желудка и 12-п кишки. Панкреатит. Синдром разжраженного кишечника. Гепатиты. Цирроз печени.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
9.	**Тема 3.4.** Заболевания крови	1	Определение. Этиология или факторы риска. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Анемии. Острый и хронический лейкозы. Эритроцитозы. Миеломная болезнь.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
10.	**Тема 3.5.** Заболевания соединительной ткани и суставов	1	Определение. Этиология или факторы риска. Патогенез. Классификация. Клиника.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15

			Диагностика. Принципы лечения. Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка. Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца. Подагра. Остеоартроз.		
11.	**Тема 3.6**. Заболевания почек	1	Определение. Этиология или факторы риска. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Острый, быстропрогрессирующий и хроничсекий гломерулонефриты. Хроничсекая болезнь почек. Инфекции верхних мочевых путей, пиелонефрит.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
12.	**Тема 3.7.** Неотложная терапия в терапевтической практике	1	Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. При следующих состояниях: кардиогенном шоке, остром коронарном синдроме с и без подъема сегмента ST, приступе бронхиальной астмы, гипертониче¬ском кризе, отеке легких, пароксизме фибрилляции предсердий, наджелудочковой пароксизмальной тахикардии, анафилактическом шоке, легочном кровотечении или кровохарканье, желудочно-кишечном кровотечении	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
Раздел 4. Подготовка и проведение инструментальных и лабораторных методов диагностики					
13.	**Тема 4.1.** Подготовка пациентов и проведения функциональных методов диагностики	1	Снятие и расшифровка ЭКГ. Подготовка пациента и интерпретация ФВД. Подготовка пациентов к проведению УЗИ.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
14.	**Тема 4.2.** Подготовка пациентов к эндоскопическим методам исследования	1	Подготовка пациента к проведению фиброгастродуоденоскопии, колоноскопии и ректороманоскопии.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
15.	**Тема 4.3.** Интерпретация лабораторных анализов	1	Оценить данные лабораторных анализов (ОАК, ОАМ, мочи по Нечипоренко, биохимического анализа крови, коагулограммы, иммунограммы, протеинограммы копрологическое исследование кала)	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
16.	**Тема 4.4.** Подготовка пациентов и интерпретация лучевых методов диагностики	1	Подготовка пациентов к проведению ирригограффии, урографии, КТ, МРТ. Описание рентгенограм органов грудной клетки и брюшной полости, суставов.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
Раздел 5. Проведение манипуляций					
17.	**Тема 5.1.** Проведение пункций	1	Пункция плевральной полости. Пункция брюшной полости.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
18.	**Тема 5.2.** Определение группы крови и резус фактора и переливание компонентов крови	1	Определение группы крови и резус фактора. Переливание компонентов крови пациенту.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
Раздел 6. Санитарно-просветительная работа					
19.	**Тема 6.1.** Проведение	1	Подготовка и прочтение лекции	Освоение	ОК-8, ОПК-2,

	санитарно-просветительной работы среди пациентов		пациентам и их родственникам по соответствующей теме направленной на первичную или вторичную профилактику заболеваний терапевтического профиля	практических навыков	4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
20.	**Раздел 7.** Учебно-исследовательская работа	1	Сбор информации. Обработка информации в том числе и при помощи статистических методов исследований. Написание тезиса и презентации	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15

5. Формы отчетности по практике

По окончании практики студент, получающий ВПО должен иметь:
- дневник, подписанный непосредственным руководителем практики от учреждения,
- характеристику, отражающую его работу во время практики,
- интерактивные формы производственной практики (студенты выступают перед своими коллегами с презентацией по выбранной тематике,
- учебно-исследовательская работа (участие в конференции посвященной производственной практике с докладом)

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (П, СРС)	Перечень компетенций и этапы их формирования						
			ОК-8	ОПК-2	ОПК-4	ОПК-6	ОПК-11	ПК-10	ПК-15
1.	**Тема 1.1.** Принципы организации работы терапевтического отделения в ЛПУ	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
2.	**Тема 1.1.** Заполнение медицинской документации	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС							
3.	**Тема 2.1.** Курация пациентов с различными назологиями терапевтического профиля (первичная)	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
4.	**Тема 2.2.** Курация пациентов с различными назологиями терапевтического профиля (повторная)	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
5.	**Тема 2.3.** Присутствие на паталогоанатомических вскрытиях	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
6.	**Тема 3.1.** Заболевания сердечно-сосудистой системы	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
7.	**Тема 3.2.** Заболевания органов дыхания	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+

8.	**Тема 3.3.** Заболевания гастроэнтерологического профиля	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
9.	**Тема 3.4.** Заболевания крови	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
10.	**Тема 3.5.** Заболевания соединительной ткани и суставов	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
11.	**Тема 3.6.** Заболевания почек	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
12.	**Тема 3.7.** Неотложная терапия в терапевтической практике	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
13.	**Тема 4.1.** Подготовка пациентов и проведения функциональных методов диагностики	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
14.	**Тема 4.2.** Подготовка пациентов к эндоскопическим методам исследования	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
15.	**Тема 4.3.** Интерпретация лабораторных анализов	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+

16.	**Тема 4.4.** Подготовка пациентов и интерпретация лучевых методов диагностики	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
17.	**Тема 5.1.** Проведение пункций	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
18.	**Тема 5.2.** Определение группы крови и резус фактора и переливание компонентов крови	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
19.	**Тема 6.1.** Проведение санитарно-просветительной работы среди пациентов	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
20.	**Тема 7.1**. Проведение учебно-исследовательской работы	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОК-8, ОПК-2, ОПК-4. ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-10, ПК-15.

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОК- 8	**Знать:** морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Ситуационные задачи	Не умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Частично умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	В совершенстве умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива
	Владеть: навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	Ситуационные задачи	Не владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	Частично владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	Владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	В совершенстве владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»
ОПК- 2	**Знать:** основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском и иностранном языках	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов	Ситуационные задачи	Не умеет использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов	Частично умеет использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов	Умеет использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов	В совершенстве умеет использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов
	Владеть: навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	Ситуационные задачи	Не владеет навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	Частично владеет навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	Владеет навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	В совершенстве владеет навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов
ОПК- 4	**Знать:** морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Ситуационные задачи	Не умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Частично умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	В совершенстве умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива
	Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	Ситуационные задачи	Не владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	Частично владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	Владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	В совершенстве владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
ОПК- 6	**Знать:** ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: заполнять историю болезни, выписать рецепт	Ситуационные задачи	Не умеет заполнять историю болезни, выписать рецепт	Частично умеет заполнять историю болезни, выписать рецепт	Умеет заполнять историю болезни, выписать рецепт	В совершенстве умеет заполнять историю болезни, выписать рецепт

	Владеть: правильным ведением медицинской документации	Ситуационные задачи	Не владеет правильным ведением медицинской документации	Частично владеет правильным ведением медицинской документации	Владеет правильным ведением медицинской документации	В совершенстве владеет правильным ведением медицинской документации
ОПК- 8	**Знать:** классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты	Ситуационные задачи	Не умеет применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты	Частично умеет применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты	Умеет выполнять применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты	В совершенстве умеет применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты
	Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	Ситуационные задачи	Не владеет навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	Частично владеет навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	Владеет основными навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	В совершенстве владеет навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний
ОПК- 11	**Знать:** физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	Ситуационные задачи	Не умеет пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	Частично умеет пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	Умеет пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	В совершенстве умеет пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием
	Владеть: простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.)	Ситуационные задачи	Не владеет простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.)	Частично владеет простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.)	Владеет простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.)	В совершенстве владеет простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.)
ПК-10	**Знать:** методы лечения при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний и показания к их применению	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: установить диагноз и назначить лечение больному при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний	Ситуационные задачи	Не может установить диагноз и назначить лечение больному при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний	Частично может установить диагноз и назначить лечение больному при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний	Умеет установить диагноз и назначить лечение больному при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний	В совершенстве умеет установить диагноз и назначить лечение больному при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний
	Владеть: алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в случае внезапно возникших острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний	Ситуационные задачи	Не владеет основными алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в случае внезапно возникших острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний	Частично владеет основными алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в случае внезапно возникших острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний	Владеет основными алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в случае внезапно возникших острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний	В совершенстве владеет основными алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в случае внезапно возникших острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний

ПК -15	**Знать:** показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, генетические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные) и заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием различных факторов окружающей среды и образа жизни	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: формировать у пациентов мотивацию к сохранению и укреплению здоровья, проводить обучение пациентов и их родственников методам гигиены и мероприятиям оздоровительного характера	Ситуационные задачи	Не умеет формировать у пациентов мотивацию к сохранению и укреплению здоровья, проводить обучение пациентов и их родственников методам гигиены и мероприятиям оздоровительного характера	Частично умеет формировать у пациентов мотивацию к сохранению и укреплению здоровья, проводить обучение пациентов и их родственников методам гигиены и мероприятиям оздоровительного характера	Умеет формировать у пациентов мотивацию к сохранению и укреплению здоровья, проводить обучение пациентов и их родственников методам гигиены и мероприятиям оздоровительного характера	В совершенстве умеет формировать у пациентов мотивацию к сохранению и укреплению здоровья, проводить обучение пациентов и их родственников методам гигиены и мероприятиям оздоровительного характера
	Владеть: навыками использования использования медикаментозных и немедикаментозных методов для лечения, профилактики и реабилитации различных заболеваний и состояний, а также в доступной мере уметь донести информацию до пациента и его родственников	Ситуационные задачи	Не владеет навыками использования использования медикаментозных и немедикаментозных методов для лечения, профилактики и реабилитации различных заболеваний и состояний, а также в доступной мере уметь донести информацию до пациента и его родственников	Частично владеет навыками использования использования медикаментозных и немедикаментозных методов для лечения, профилактики и реабилитации различных заболеваний и состояний, а также в доступной мере уметь донести информацию до пациента и его родственников	Владеет навыками использования использования медикаментозных и немедикаментозных методов для лечения, профилактики и реабилитации различных заболеваний и состояний, а также в доступной мере уметь донести информацию до пациента и его родственников	В совершенстве владеет навыками использования использования медикаментозных и немедикаментозных методов для лечения, профилактики и реабилитации различных заболеваний и состояний, а также в доступной мере уметь донести информацию до пациента и его родственников

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы[1]

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются *тесты*.

Варианты тестовых заданий:

1. Какой из перечисленных препаратов реже других вызывает развитие НПВП-гастропатий:

а) Индометацин
б) Анальгин
в) Резерпин
г) Аспирин
д) Бутадион
Правильный ответ: б.

2. Для пневмококковой пневмонии характерно все, за исключением:

а) ослабление голосового дрожания и бронхофонии
б) нейтрофилыюго лейкоцитоза и ускорения СОЭ
в) крепитация
г) тупого перкуторного звука над зоной поражения
д) рентгенологически выявляемого интенсивного затемнения в легких
Правильный ответ: а.

3. Острый коронарный синдром включает в себя все, кроме:

а) инфаркт миокарда с патологическим зубцом Q
б) инфаркт миокарда без патологического зубца Q
в) нестабильную стенокардию
г) вариантную стенокардию
д) стабильную стенокардию
Правильный ответ: д.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются *решение и составление ситуационных задач, установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия).*

Кейс-задача №1

Пациентка Р., 25 лет, через 10 дней после перенесенной ангины от-метила признаки задержки жидкости (уменьшение количества вы-деляемой мочи при обычном питьевом режиме, отечность конеч-ностей и одутловатость лица), изменение цвета мочи (цвет «мясных помоев»), боли в затылочной области.

Объективно: состояние средней тяжести. Температура тела 36,8°С. Кожные покровы и слизистые физиологической окраски, чистые. Определяются отеки голеней, стоп, лица. Лимфатические узлы не увеличены. ЧДД - 17 в минуту, дыхание везикулярное, проводится во все отделы легких, хрипов нет. Сердце не расширено. Тоны сердца ясные, второй тон во II межреберье справа от грудины усилен. ЧСС - 88 в минуту, ритм сердца правильный. АД - 160/100 мм рт. ст. на обеих руках. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах, печень не

выходит за край реберной дуги, селезенка не увеличена. Симптом поколачивания по пояс-ничной области слабоположительный.
В **анализах крови:** гемоглобин - 127 г/л, эритроциты - 3,6 млн, лейкоциты - 6,7 тыс., нейтрофилы - 54%,п*/я* - 2%, лимфоциты -29%, СОЭ - 18 мм/ч, тромбоциты - 234 тыс., общий белок -73 г/л, креатинин - 126 мкмоль/л , мочевина 9 ммоль/л, титр АСЛО - 1:640, сниже-ние комплемента СЗ.
В **анализе мочи:** pH - 5, относительная плотность -1022, белок -0, 099%, сахара, ацетона нет, лейкоциты - 8-9 в поле зрения, эрит-роциты - 20 в поле зрения, единичные цилиндры - 4—6 в поле зрения. Суточный диурез 800-950 мл.

Выберите наиболее вправильные варианты ответов:

Какой ведущий синдром у пациента:
Синдром артериальной гипертензии
Мочевой
Нефротический
Нефритический *
Отечный

Какой предположительный диагноз у пациента
Острый гломерулонефрит *
Хронический гломерулонефрит
Быстропрогрессирующий гломерулонефрит
Инфекция нижних мочевых путей
Острый двусторонний пиелонефрит
Амилоидоз

Какая терапия показана пациенту:
иАПФ
Блокаторы рецепторов к ангиотензину
Блокаторы медленных кальциевых каналов *
Обильное питье, ограничение соли
Высокобелковая диета
Ограничение воды до 1-1,5л в сутки и соли *
Петлевой диуретик *
Калий сберегающий диуретик
Тиазидный диуретик
Цитостатики (циклофосфамид)

Кейс-задача №2

Больной Р., 52 года. Жалобы на головную боль, повышение артериального давления. Больной отмечает периодически слабость, утомляемость, сонливость. Периодически дискомфорт в поясничной области с обеих сторон. Повышение АД в течение 5 лет, постоянно принимает гипотензивные препараты около 1 года (лозартан, периодически гипотиазид), на фоне препаратов давление 130-140/90, периодически повышается до 170-180/100 мм.рт.ст

Наследственность: у матери СД 2 типа

Объективно: Кожа бледноватая, сухая. Голени пастозные. Периферические лимфоузлы не увеличены. Сердце – тоны ритмичные, мягкий систолический шум на верхушке. АД 170/100 мм рт.ст. Легкие: дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД - 17 в мин. Живот участвует в акте дыхания, безболезненный при пальпации. Печень пальпируется у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Симптом Пастернацкого отрицательный.

ОАК: Эр – 4,0х10 ^{6} в 1 мкл, Нв- 97 г/л, лейк. - 4,6х10 ^{9} в 1 л, СОЭ-14 мм/час.
ОАМ: лейк.-5-6 в п/зр.. Эр – 1-2 в п/зр., белок -0,066г/л, уд. вес 1,006.
По Зимницкому: НД-1000 мл, ДД-1350 мл, уд.вес -1,003-1,012.
Б/х анализ крови: Мочевина крови-8,7 ммоль/л, креатинин - 120 мкмоль/л., холестерин-5,9 ммоль/л, калий-4.5 мэкв/л.

Какой предположительный диагноз у пациента
Острый гломерулонефрит
Хронический гломерулонефрит
Инфекция нижних мочевых путей
Острый двусторонний пиелонефрит
Хроническая болезнь почек *
Острое почечное повреждение
Метаболический синдром
Гипертоническая болезнь *
Амилоидоз

Назначьте дополнительное обследование пациенту для подтверждения диагноза:
Мониторирование АД в течение 24 часов*
Печеночные ферменты
Глюкоза крови *
Подсчет скорости клубочковой фильтрации*
моча на альбуминурия
суточная протеинурия*
моча по Нечипоренко
моча по Зимницкому
Липидный профиль*
УЗИ ОБП
рентгенография ОГК

У данного пациента возможно применять все, кроме:
блокаторы рецепторов к ангиотензину
иАПФ
Блокаторы медленных кальциевых каналов
Питье 1,5 л/сут, ограничение соли
Высокобелковая диета *
Глюкокортикостероиды*
Петлевой диуретик
Калий сберегающий диуретик *
Статины
Цитостатики (циклофосфамид) *

Критерии оценки:

Оценка «отлично» (90-100 баллов) выставляется, если студент хорошо ориентируется в решении конкретных практических задач, совершает 1 ошибку в решении кейс-задачи.

Оценка «хорошо» (80-89 баллов) – выставляется, если студент ориентируется в решении конкретных практических задач, но делает единичные ошибки (2 ошибки) при решения задачи.

Оценка «удовлетворительно» (70-79 баллов) выставляется, если студент частично умеет анализировать при решения конкретных практических задач допускаются более 2 ошибок.

Оценка «неудовлетворительно» (69 и менее баллов) выставляется, если студент не умеет анализировать варианты решения конкретных практических задач, при решении задачи совершает более 3 ошибок.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

-задания на оценку последствий принятых решений, задания на оценку эффективности выполнений действия в процессе решения ситуационных задач;

-оценка практических навыков;

- докладов-лекций по санитарно-просветительной работе;

- защита учебно-исследовательской работы.

Примеры задачи:

Задача 1.

Женщина 32 лет, пришла на профилактический осмотр. В анамнезе – в 14 лет первая ревматическая атака, протекающая с поражением суставов и эндокардитом. Жалобы на слабость, быструю утомляемость, одышку при физической нагрузке, к вечеру появляются отеки на тыльной поверхности стоп. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, бледные. Тоны сердца приглушены, выслушивается довольно грубый пансистолический шум. Голени чуть пастозны.

Ваша тактика?

Задача 2.

Больной 50 лет обратился для обычного медицинского осмотра. Жалоб нет. При осмотре: АД 160/100 мм рт.ст., ЧСС 72 в мин, ритмичный, температура тела нормальная. Исследование сосудов глазного дна выявляет сужение артериол и извитость сосудистого рисунка. Грудная клетка без особенностей. Усиление верхушечного толчка. Остальные физикальные признаки без особенностей. На ЭКГ: гипертрофия левого желудочка. В анализах электролитов и креатинина нет изменений.

Ваша тактика?

Задача 3.

Мужчина 52 лет госпитализирован по экстренным показаниям с жалобами на рвоту. Повторный жидкий стул в течение суток. Ранее подобных явлений не было. ЧСС – 96 уд./мин, АД 100/72 мм рт.ст. При пальцевом исследовании прямой кишки обнаружены следы кала черного цвета. Предложите оптимальный метод исследования и лечения?

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

Оценка выполнения студентом **практических умений** осуществляется в течение производственной практики, студент получает на курацию пациента, проводит сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование, формулирует на основании полученной информации предварительный диагноз, назначает план лабораторного и инструментального обследования,

план лечения (режим, диета, лекарственная терапия). В ходе курации пациента студент ежедневно должен оценить последствия принятых решений о результатах, полученных в ходе обследования пациента и эффективности лечения.

Темы докладов-лекций по санитарно-просветительной работе

1. О вреде курения.
2. Ожирение, его профилактика и методы лечения.
4. Закаливание организма и его роль в профилактике заболеваний.

Каждое выступление представляет собой логически законченный текст, заранее подготовленный и представленный в виде презентации. В конце доклада подводятся итоги самостоятельной работы, формируются основные выводы.

Критерии оценки:

Критерии оценки демонстрируемых знаний, умений и навыков во время доклада.

Критерий оценки	Максимальный балл
1. Соответствие содержания заявленной теме, свободное владение материалом, полнота раскрытия темы	20
2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении	20
3. Использование иллюстраций, наглядных материалов	20
4. Культура речи, ораторское мастерство	20
5. Аргументированность ответов на вопросы	20
Итого	100

Критерии оценки:

Демонстрируемы знания, умения,навыки оцениваются по 100-балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом.

Оценку «отлично» заслуживает обучающийся, получивший от 90-100 баллов.

Оценку «хорошо» заслуживает обучающийся, получивший от 80-89 баллов

Оценку «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, получивший от 70-79 баллов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, набравшему менее 70 баллов.

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, получившего оценку « отлично», «хорошо», «удовлетворительно»

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, получившего оценку « неудовлетворительно»

Комплект заданий для контрольной работы (собеседования)

Итоговая отметка по практике ставиться руководителем практики на основании результатов собеседования, характеристики студента, оценки качества ведения дневника практики, полученных баллов в ходе решения заданий на дистанционном портале, итогов выполнения курсовой работы (УИРС). Также учитывается проведение санитарно-просветительной работы.

Билет №1

1. Структура терапевтического стационара. Правила внутреннего распорядка и принципы лечебно-охранительного и санитарно-гигиенического режимов. Пречень отчетно, учетной медицинской документации

2. Методика проведения ЭКГ.

Билет №2

1. Определение. Этиология, патогенез. Факторы риска и диагностика ХОБЛ.
2. Показания и противопоказания для проведения колоноскопия. Подготовка пациента к колоноскопии.

Билет №3

1. Пречень отчетно, учетной медицинской документации. Основные формы медицинской документации. Принципы заполнения медицинской документации.
2. Методика определения групп крови и резус фактора, интерпретация результатов

Учебно-исследовательская работа при производственной практики

С целью повышение качества образовательной деятельности студентов после окончания производственной практики проводится учебно-практическая студенческая конференция. Участники конференции представляют свои работы в виде тезисов для публикации в сборнике материалов, устного сообщения или стендового доклада. Тезисы могут представлять собой:

1. Научно-исследовательскую работу, проведенную в рамках производственной практики;
2. Описание интересного обучающего случая, который имел место при прохождении практики;
3. Сравнительную характеристику прохождения производственной практики на различных базах или в разных странах.

Подготовка доклада (тезисы устного сообщения).

ФИО и № гр. студента

Тема: _____

Введение включает актуальность, цель и основные задачи раскрытия проблемы. Почему эта тема актуальна?

Основная часть

1. Теоретические основы рассматриваемого процесса, принципа, явления, функции, опыта и т.д. (О чем идет речь?)

2. Проблемы практической реализации рассматриваемого процесса, принципа, явления, функции, опыта и т.д. (В чем суть проблемы?)

Заключение

1. Краткое изложение (аннотация) полученных результатов раскрытия изучаемой темы
2. Собственное отношение к описанной проблеме. (Что вы думаете по существу темы и что предлагаете?)

Тезисы выполняются на листах формата А4 (297х210мм), пронумерованных,с полями. Текст печатается шрифтом TimesNewRoman, кегль – 14, минимум 18 пт. Поля: верхнее, нижнее – по 2 см., левое – 3 см., правое – 1 см. Форматирование – по ширине. Отступ первой строки – 1,25 см. Тезисы представляются в файле

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

Практические занятия.

Критерии и шкалы оценки практических навыков:

При сдаче практических навыков студент получает 5 вопросов из каждого раздела (расспрос, осмотр, пальпация перкуссия, аускультация). Каждая задача оценивается по пятибалльной системе:

Оценка **«отлично» - высокий уровень компетенции** - выставляется студенту, если вопрос раскрыт в полном объёме и студент показывает глубокое и полное знание и понимание материала по данному вопросу;
Оценка **«хорошо» - средний уровень компетенции** - выставляется студенту, если он даёт полный и правильный ответ по данному вопросу, допускает незначительные ошибки и недочёты, но может их исправить самостоятельно при требовании или с небольшой помощью экзаменатора;
Оценка **«удовлетворительно» - низкий уровень компетенции** - выставляется студенту, если он излагает вопрос не систематизировано, фрагментарно, не всегда последовательно; допустил ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определения понятий дал недостаточно четкие; отвечает неполно на дополнительные вопросы экзаменатора, допуская одну- две грубые ошибки;
Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, если он не знает ответа по данному вопросу и не отвечает на дополнительные вопросы преподавателя.

Самостоятельная работа.

Тестовые задания закрытого типа и выбором 1 ответа, в том числе тесты на исключение лишнего элемента, а также тесты с множественными вариантами выбора

Критерии и шкалы оценки тестового контроля:
Оценка **«отлично» - высокий уровень компетенции** - выставляется студенту, если он дал правильные ответы на 91% и более тестовых заданий;
Оценка **«хорошо» - средний уровень компетенции** - выставляется студенту, если он ответил правильно на 81-90% тестовых заданий;
Оценка **«удовлетворительно» - низкий уровень компетенции** - выставляется студенту, если он ответил правильно на 71-80% тестовых заданий;
Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту, если он набрал менее 71% правильных ответов на тестовые задания.

Ситуационная задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную клиническую пациент-ориентированную ситуацию, необходимую для решения тактической, диагностической или лечебной задачи. Студент самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Описание шкалы оценивания
Оценка «отлично» (**90–100 баллов**) выставляется, если задание выполнено, сделаны выводы;
Оценка «хорошо» (**80–89 баллов**) – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
Оценка «удовлетворительно» (**70–79 баллов**) – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.

По окончании практики на производственных базах проводится промежуточная аттестация студентов в виде зачета.

Итоговая отметка по практике ставиться руководителем практики на основании результатов собеседования, характеристики студента, оценки качества ведения дневника практики, полученных баллов в ходе решения заданий на дистанционном портале, итогов выполнения курсовой работы. Обязательно учитывается проведение санитарно-просветительной работы.

Отметка «**отлично**» (90-100 баллов) ставиться на основании следующих критериев:
- программа практики, в том числе УИРС и санпросветработа, выполнена полностью и без замечаний;
- студент не имел нарушений трудовой дисциплины;
- дневник дает четкое представление о содержании выполненной работы, записи в дневнике грамотные;
- тетрадь манипуляций отражает весь ход процедуры и полностью заполнена;
- студент имеет не менее 90 баллов дистанционного обучения
- студент во время собеседования ответил на все вопросы преподавателя правильно.
- студент имеет отличную характеристику непосредственного руководителя практики.

Отметка «**хорошо**» (80-89 баллов):
- программа практики выполнена полностью;
- студент допускал незначительные нарушения распорядка работы, например, единичные опоздания;
- дневник написан формально, УИРС выполнен не в полном объеме;
- тетрадь манипуляций отражает весь ход процедуры, имеются небольшие неточности, не оказывающие влияние на уход;
- студент имеет не менее 80 баллов дистанционного обучения
- студент во время собеседования ответил на все вопросы преподавателя правильно, имеются незначительные неточности, не имеющие принципиального значения и не приводящие к ухудшению состояния больного.
- характеристика, данная непосредственным руководителем практики, хорошая или отличная.

Отметка «**удовлетворительно**» (70-79 баллов):
- программа практики в целом выполнена, но имеются серьезные упущения;
- студент освоил менее 50% манипуляций, относился к работе небрежно;
- допускал нарушения трудовой дисциплины;
- тетрадь манипуляций отражает не весь ход процедуры, имеются принципиальные неточности, оказывающие влияние на результаты ухода;
- студент имеет не менее 70 баллов дистанционного обучения
- студент во время собеседования ответил не на все вопросы преподавателя, имел принципиальные замечания, приводящие при таком уходе к ухудшению состояния больного.
- дневник оформлен неряшливо, с ошибками;
- студент характеризуется хорошо или посредственно.

Отметка «**неудовлетворительно**» (менее 70 баллов):
- программа практики не выполнена (по содержанию или по часам),
- студент имеет отрицательную характеристику.
- Имел частые нарушения прудовой дисциплины;
- УИРС не выполнен;
- тетрадь манипуляций не представлена или имеются принципиальные неточности, значительно оказывающие влияние на результаты ухода;
- студент имеет менее 70 баллов дистанционного обучения
- студент во время собеседования ответил не на все вопросы преподавателя, имел принципиальные замечания, приводящие при таком уходе к ухудшению состояния больного.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425794.html	Консультант студента	Консультант студента
2.	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427699.html	Консультант студента	Консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс]: учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425794.html2.	Консультант студента	Консультант студента
2.	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421321.html	Консультант студента	Консультант студента
3.	Внутренние болезни [Электронный ресурс] / Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414217.html	Консультант студента	Консультант студента
4.	Фармакология [Электронный ресурс] / под ред. Р.Н. Аляутдина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431689.html	Консультант студента	Консультант студента

7.3. Периодическая печать

Журнал: «Практическая медицина»;
Журнал «Терапевтический архив»;
Журнал «Лечебное дело»
Журнал «Казанский медицинский журнал»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения практики

Интернет-ресурсы по ревматологии:
www.reumatolog.ru Сайт Ассоциации ревматологов России
www.rheumatology.org Сайт Американской ассоциации ревматологов
Интернет-ресурсы по кардиологии:
http://www.scardio.ru Сайт Российского Кардиологического общества
http://www.cardiosource.org/ Сайт Американского общества кардиологов
http://www.cardiosite.info/
Интернет-ресурсы по гематологии:
www.hematology.org Сайт Американского общества гематологов
www.hematolog.ru
Интернет-ресурсы по гастроэнтерологии:
http://www.gastro.ru/ Сайт Российской гастроэнтерологической Ассоциации
http://www.gastrohep.ru/ Сайт Национальной Школы Гастроэнтерологов и Гепатологов
http://www.worldgastroenterology.org/ Сайт всемирной организации гастроэнтерологов
http://www.ueg.eu/ Сайт Европейской организации гастроэнтерологов
http://www.nejm.orgСайтжурнала «New England Journal of Medicine»
http://www.gastro-j.ru Сайт журнала «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии»
Интернет-ресурсы по нефрологии:
http://journal.nephrolog.ru Национальные рекомендации «Хроническая болезнь почек»
http://www.biomedcentral.com/bmcnephrol BMC Nephrology.
http://adisonline.com/drugs/
Интернет-ресурсы по пульмонологии:
http://ginasthma.org/ Сайт Ассоциации по изучению бронхиальной астмы, рекомендации по ведению больных с бронхиальной астмой
http://www.goldcopd.com/ Рекомендации по ведению больных с ХОБЛ
http://www.pulmonology.ru/ Сайт Российского респираторного общества

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Целью практических занятий является обучение студентов врачебным умениям и навыкам работы в терапевтическом отделении. Учебная практика предусматривает самостоятельную работу студентов под руководством врачебного персонала у постели больного, в лабораториях и диагностических кабинетах, процедурных и манипуляционных кабинетах. Самостоятельная работа проводится у постели больного, в перевязочной, операционной, в приемном покое ежедневно.

Основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
– не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);
– не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
– использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;

– аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
– при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
– соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
– для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения аспирантов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Оценивается посещаемость, самостоятельность при выполнении работы, активность в отделении, качество заполнения дневника практики на образовательном портале. Для прохождения практики студент должен ежедневно посещать практические занятия, отделение, за которым он закреплен. Пропущенные дни студент должен отработать путем посещения приемного покоя в дежурные дни.

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

ЭБС "Консультант студента"	www.studmedlib.ru/
База клинических знаний MDConsult	www.mdconsult.com
Wiley Online Library	ww.interscience.wiley.com
Патентные базы данных компании Questel	www.orbit.com
Электронная Научная Библиотека e-LIBRARY.RU	www.elibrary.ru
Электронный каталог НБ КГМУ	www.kgmu.kcn.ru:8888/cgibin/ irbis64r_01/cgiirbis_64.exe

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)

В Казани основными базами прохождения производственной практики «Помощник врача-терапевта» лечебного факультета являются: ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница №18» МЗ РТ, ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г. Казани.

Характеристика основных баз производственной практики

Город	Казань
адрес	ул.Оренбургский тракт, 138
Уровень подчинения	МЗ РТ
Официальное наименование лечебного учреждения	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ
Профиль лечебного учреждения	многопрофильный
Коечный фонд отделения гематологии	30 коек
Коечный фонд отделения гинекологии	50 коек
Коечный фонд отделения кардиологии	50 коек
Коечный фонд отделения ревматологии	25 коек
Коечный фонд отделения сосудистой неврологии	20 коек
Коечный фонд отделения гнойной хирургии	25 коек
Коечный фонд отделения колопроктологии	25 коек
Коечный фонд отделения торакальной хирургии	25 коек
Коечный фонд отделения сосудистой хирургии №1	25 коек
Коечный фонд отделения сосудистой хирургии №2	25 коек
Коечный фонд отделения урологии	50 коек
Коечный фонд отделения	
Коечный фонд отделения ортопедии	25 коек
Коечный фонд отделения абдоминальной хирургии	25 коек
Коечный фонд отделения эндоскопии	20 коек

Коечный фонд отделения неврологии	25 коек
Коечный фонд отделения реанимации	28 коек
Коечный фонд отделения гастроэнтерологии	25 коек
Коечный фонд отделения эндокринологии	25 коек
Коечный фонд отделения пульмонологии	25 коек
Коечный фонд отделения оториноларингологии	25 коек
Коечный фонд отделения ожоговой хирургии	45 коек
Главный врач (Ф.И.О. полностью)	Гайфуллин Рустем Фаизович
Заместитель главного врача по лечебной работе (Ф.И.О. полностью)	Миннулин Марсель Мансурович
Главная медсестра – руководитель производственной практики студентов в лечебном учреждении	Сафина Ольга Геннадьевна
Максимально возможное количество обучающихся для прохождения производственной практики в одну смену	100

Город	Республика Татарстан, г. Казань
адрес	ул. Мавлютова 2. тел. 229-79-61
Уровень подчинения	МЗ РТ
Официальное наименование лечебного учреждения	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центральная городская клиническая больница №18» МЗ РТ
Профиль лечебного учреждения	Лечебно-профилактическое учреждение
Коечный фонд отделения гинекологии	40 коек
Коечный фонд отделения терапии	60 коек
Коечный фонд отделения неврологии	50 коек
Коечный фонд отделения психоневрологии	30 коек
Коечный фонд отделения хирургии	42 коек
Коечный фонд отделения оториноларингологии	30 коек
Коечный фонд отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии	6 коек
Главный врач (Ф.И.О. полностью)	Бакиров Растям Сайфуллович
Заместитель главного врача по лечебной работе (Ф.И.О. полностью)	Булатова Фарида Махмутовна
Максимально возможное количество обучающихся для прохождения	30

производственной практики в одну смену	

Город	Республика Татарстан, г. Казань
адрес	ул. Шарифа Камала,12, тел. 264-36-54
Уровень подчинения	МЗ РТ
Официальное наименование лечебного учреждения	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Клиника медицинского университета» г. Казани
Профиль лечебного учреждения	Лечебно-профилактическое учреждение
Коечный фонд отделения терапии	40 коек
Коечный фонд отделения гнойной хирургии	50 коек
Коечный фонд отделения неврологии	32 койки
Дневной стационар (неврология)	5 коек
Коечный фонд отделения гнойной хирургии для гинекологических больных	50 коек
Коечный фонд отделения интенсивной терапии	5 коек
Коечный фонд колопроктологического отделения	27 коек
Главный врач (Ф.И.О. полностью)	Шарафутдинов Ильнур Хасанович
Заместитель главного врача по лечебной работе (Ф.И.О. полностью)	Сафиуллина Эльвира Рустемовна
Максимально возможное количество обучающихся для прохождения производственной практики в одну смену	30

1. **Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Целью производственной практики Помощник врача (хирурга) является закрепление знаний и умений, полученных в процессе обучения: клинические проявления основных синдромов заболеваний у хирургических больных, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику), методы проведения неотложных мероприятий, методы лечения и показания к их применению.

Задачи производственной практики Помощник врача (хирурга) - освоение практических навыков по диагностике и лечению основных хирургических заболеваний, оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Вид практики: производственная практика

Способ и форма проведения практики**:** стационарная и выездная

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общекультурные компетенции:

– ОК–8 (готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия)

В результате освоения ОК– 8 обучающийся должен:

Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;

Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;

Владеть: навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

общепрофессиональные компетенции:

– ОПК–2 (готовность к коммуникациям в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности)

В результате освоения ОПК–2 обучающийся должен:

Знать: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском и иностранном языках;

Уметь: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов;

Владеть: навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

– ОПК–4 (способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности)

В результате освоения ОПК–4 обучающийся должен:

Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского

законодательства;

Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;

Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

– ОПК–6 (готовность к ведению медицинской документации)

В результате освоения ОПК–6 обучающийся должен:

Знать: ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;

Уметь: заполнять историю болезни, выписать рецепт;

Владеть: правильным ведением медицинской документации.

– ОПК–8 (готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач)

В результате освоения ОПК–8 обучающийся должен:

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты;

Уметь: применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;

Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.

– ОПК–11 (готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи)

В результате освоения ОПК–11 обучающийся должен:

Знать: физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры;

Уметь: пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;

Владеть: простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).

профессиональные компетенции:

- ПК-10 (готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи)

В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:

Знать: методы лечения и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных;

Уметь: применять различные способы введения лекарственных препаратов;

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

- ПК-15 (готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний)

В результате освоения ПК–15 обучающийся должен:

Знать: основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы;

Уметь: проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;

Владеть: оценками состояния общественного здоровья.

2. Место производственной практики в структуре образовательной программы

Производственная клиническая практика «Помощник врача» включена в базовую часть Рабочего учебного плана Б.2.П.4.

Практика «Помощник врача» (хирурга) базируется на знаниях и умениях, полученных в ходе обучения дисциплинам «Анатомия», «Фармакология», «Патологическая анатомия», «Клиническая патологическая анатомия», «Патофизиология», «Клиническая патофизиология», «Общая хирургия», «Хирургические болезни».

Практика «Помощник врача» (хирурга) является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Госпитальная хирургия». Особенностью производственной практики является освоение практических навыков врача хирурга. Освоение компетенций в процессе прохождения практики способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по улучшению здоровья населения, путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи, проводить диагностику заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно – инструментальными методами исследования.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах

Общая трудоемкость (объем) практики составляет _108__ зачетных единиц (ЗЕ), _3_ академических часов.

Вид промежуточной аттестации – зачет с оценкой

Объем учебной/производственной практики и виды проводимой работы

Вид работы	Всего часов / зачетных единиц	Контактное обучение	
		Практическая работа	Дистанционные образовательные технологии
Всего часов по практике:	108/3	50	10
из них в интерактивной форме	10	5	5
Самостоятельная работа обучающихся	23	13	10
Зачет с оценкой	25	15	10

4. Содержание практики.

4.1. Разделы практики и трудоемкость (в академических часах)

№	Разделы практики	Общая трудоёмкость (часах)	Виды прохождения практики, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Всего	Практическая работа	Дистанционное обучение	Самостоятельная работа обучающихся	
1.	Тема 1.1	**9**	5	1	3	Заполнение дневника практики на образовательном портале
2.	Тема 1.2	**9**	5	1	3	Заполнение дневника практики на образовательном портале
3.	Тема 1.3.	**9**	5	1	3	Заполнение дневника практики на образовательном портале
4.	Тема 1.4.	**9**	5	1	3	Заполнение дневника практики на образовательном портале
5.	Тема 1.5.	**9**	5	1	3	Заполнение дневника

						практики на образовательном портале
6	Тема 1.6.	**9**	5	1	3	Заполнение дневника практики на образовательном портале
7.	Тема 1.7.	**9**	5	1	3	Заполнение дневника практики на образовательном портале
8.	Тема 1.8.	**9**	5	1	3	Заполнение дневника практики на образовательном портале
9.	Тема 1.9	**9**	5	1	3	Заполнение дневника практики на образовательном портале
10.	Тема 1.10	**9**	5	1	3	Заполнение дневника практики на образовательном портале
11.	Тема 1.11	**9**	5	1	3	Заполнение дневника практики на

						образовательном портале
12.	Тема 1.12	**9**	5	1	3	Заполнение дневника практики на образовательном портале

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела практики	Объем в днях	Содержание раздела практики	Характер и цель работы	Код компетенций
Модуль 1					
1.	**Тема 1.1.** Общее собрание. Знакомство с работой больницы и хирургических отделений в частности. Прикрепление студентов к палатным врачам. Курация не менее пяти пациентов.	1	Посещение лечебного учреждения, знакомство с условиями работы клиники	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
2.	**Тема 1. 2.** Курация больных. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных.	1	Работа в отделении, выступление с докладом перед больными по выбранной тематике	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
3.	**Тема 1.3.** Курация больных. Санитарно-просветительная работа. Участие в работе кабинета эндоскопии	1	Работа в отделении эндоскопии	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
4.	**Тема 1.4.** Курация больных, санпросвет работа. Изучение работы операционного отделения.	1	Работа в операционной, ассистенция на операции	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
5.	**Тема 1.5.** Курация больных. Участие в работе рентген хирургического кабинета.	1	Работа в отделении рентгенологии	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
6.	**Тема 1.6.** Курация больных. Проведение санитарно-просветительной работы с пациентами.	1	Работа в прикрепленном отделении	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
7.	**Тема 1.7.** Курация больных. Участие в работе отделения неотложной хирургии	1	Работа в приемном отделении	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
8.	**Тема 1.8.** Курация	1	Работа в отделении,	Освоение	ОК-8, ОПК-2, 4,

	больных. Беседы с больными.		участие в проведении разъяснительных бесед с пациентами	практических навыков	6, 8, 11, ПК-10, 15
9.	**Тема 1.9.** Курация больных. Чтение лекции перед пациентами отделения по выбранной теме по санитарно-просветительной тематике. Работе в операционном отделении.	1	Ассистенция на операциях, работа в перевязочной	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
10.	**Тема 1.10.** Курация больных. Участие в обходе в хирургическом отделении.	1	Участие в обходе отделения	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
11.	**Тема 1.11.** Присутствие на патологоанатомических вскрытиях. Оформление направлений на медицинскую экспертизу.	1	Работа в патологоанатомическом отделении	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
12.	**Тема 1.12.** Участие в хирургической врачебной конференции.	1	Участие в хирургической врачебной конференции	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15

5. Формы отчетности по практике

По окончании практики студент должен иметь:
- дневник, подписанный непосредственным руководителем практики от учреждения,
- характеристику, отражающую его работу во время практики,
- интерактивные формы производственной практики (студенты выступают перед своими коллегами с презентацией по выбранной тематике),
- научно – исследовательская работа (участие в конференции посвященной производственной практике с докладом)

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования							
			ОК 8	ОПК 2	ОПК 4	ОПК 6	ОПК 8	ОПК 11	ПК 10	ПК 15
1.	**Тема 1.**	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	**Тема 2.**	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+	+
3.	**Тема 3.**	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+	+
4.	**Тема 4**	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+	+
5.	**Тема 5**	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+	+
6.	**Тема 6**	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+	+
7.	**Тема 7**	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+	+
8.	**Тема 8**	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+	+
9.	**Тема 9**	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+	+
10.	**Тема 10**	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+	+
11.	**Тема 11**	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+	+

12.	**Тема 12**	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе прохождения практики формируются следующие компетенции: ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОК- 8	**Знать:** морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Ситуационные задачи	Не умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Частично умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	В совершенстве умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива
	Владеть: навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	Ситуационные задачи	Не владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	Частично владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	Владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	В совершенстве владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»

ОПК- 2	**Знать:** основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском и иностранном языках	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов	Ситуационные задачи	Не умеет использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов	Частично умеет использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов	Умеет использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов	В совершенстве умеет использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов
	Владеть: навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	Ситуационные задачи	Не владеет навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	Частично владеет навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	Владеет навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	В совершенстве владеет навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов
ОПК- 4	**Знать:** морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Ситуационные задачи	Не умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Частично умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	В совершенстве умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива
	Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	Ситуационные задачи	Не владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	Частично владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	Владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	В совершенстве владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики

ОПК- 6	**Знать:** ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: заполнять историю болезни, выписать рецепт	Ситуационные задачи	Не умеет заполнять историю болезни, выписать рецепт	Частично умеет заполнять историю болезни, выписать рецепт	Умеет заполнять историю болезни, выписать рецепт	В совершенстве умеет заполнять историю болезни, выписать рецепт
	Владеть: правильным ведением медицинской документации	Ситуационные задачи	Не владеет правильным ведением медицинской документации	Частично владеет правильным ведением медицинской документации	Владеет правильным ведением медицинской документации	В совершенстве владеет правильным ведением медицинской документации
ОПК- 8	**Знать:** классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты	Ситуационные задачи	Не умеет применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты	Частично умеет применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты	Умеет выполнять применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты	В совершенстве умеет применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты

	Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	Ситуационные задачи	Не владеет навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	Частично владеет навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	Владеет основными навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	В совершенстве владеет навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний
ОПК- 11	**Знать:** физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	Ситуационные задачи	Не умеет пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	Частично умеет пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	Умеет пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	В совершенстве умеет пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием
	Владеть: простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.)	Ситуационные задачи	Не владеет простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.)	Частично владеет простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.)	Владеет простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.)	В совершенстве владеет простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.)
ПК-10	**Знать:** методы лечения и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: применять различные способы введения лекарственных препаратов	Ситуационные задачи	Не может применять различные способы введения лекарственных препаратов	Частично может применять различные способы введения лекарственных препаратов	Умеет применять различные способы введения лекарственных препаратов	В совершенстве умеет применять различные способы введения лекарственных препаратов
	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Ситуационные задачи	Не владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Частично владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В совершенстве владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
ПК -15	**Знать:** основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни	Ситуационные задачи	Не умеет проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни	Частично умеет проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни	Умеет проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни	В совершенстве умеет проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни
	Владеть: оценками состояния общественного здоровья	Ситуационные задачи	Не владеет оценками состояния общественного здоровья	Частично владеет оценками состояния общественного здоровья	Владеет оценками состояния общественного здоровья	В совершенстве владеет оценками состояния общественного здоровья

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются *тесты*.
Примеры тестов:

1. **Какое исследование необходимо выполнить при подозрении на перфоративную язву желудка:**

а) ФГДС
б) обзорная рентгенография ОБП лежа
в) обзорная рентгенография ОБП стоя
г) рентгеноконтрастное исследование желудка
д) УЗИ ОБП

2. **Что необходимо выполнить перед проведением экстренной ФГДС при подозрении на желудочно-кишечное кровотечение:**

а) дать больному выпить стакан воды
б) выполнить обзорную рентгенографию ОБП
в) выполнить очистительную клизму
г) промывание желудка до чистых вод
д) сбрить волосы на передней брюшной стенке

3. **Какое лабораторное исследование из представленных ниже необходимо провести прежде всего у пациента с желудочно-кишечным кровотечением:**

а) ОАК
б) ОАМ
в) исследование электролитов крови
г) уровень печеночных ферментов
д) ОАК с лейкоформулой

Критерии оценки:
Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:
90-100% - оценка «отлично»
80-89% - оценка «хорошо»
70-79% - оценка «удовлетворительно»
Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются *решение и составление ситуационных задач, установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия).*

Примеры задач:

1. В отделении хирургии находится больной с тяжелой анемией. В переливании каких компонентов крови нуждается этот больной. Какие пробы проводится перед переливанием компонентов крови?

2. В приемно - диагностическое отделение доставлен пациент с подозрением на гастродуоденальное кровотечение. Какие диагностические мероприятия необходимо

провести врачу в приемном отделении для подтверждения или исключения данного диагноза?

Критерии оценки:

«отлично» – студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы)

«хорошо» – студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе;

«удовлетворительно» – если студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;

«неудовлетворительно» – студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

<u>3 уровень – оценка навыков</u>

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля: *задания на оценку последствий принятых решений, задания на оценку эффективности выполнений действия в процессе решения ситуационных задач.*

Пример задачи:

У пациентки Р. 35 лет с беременностью 32 недель диагностирован острый аппендицит. Какой должна быть лечебная тактика.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по учебной практике «Помощник врача хирурга»: посещение практики, работа в отделении, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Помощник врача хирурга» проводится в форме оценки заполнения дневника практики на образовательном портале, устных опросов. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится ежедневно на образовательном портале 100% студентов. Преподаватели на зачете будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Вид работы	**Оцениваемый параметр**	**Критерии оценки**			
		Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
Практическая работа	Активность работы в отделении	Не активен	Частично активен	Активен	Выраженная активность
	Посещаемость	Пропуск более 3 дней	Пропуск более 2 дней	Пропуск 1 дня	Дни не пропущены
	Правильность выполнения заданий	Задания выполняются	Задания выполняются	Задания выполняются	Задания выполняются

		неправильно	правильно частично	правильно	правильно полностью
Самостоятельная работа	Качество заполнения дневника практики	Дневник заполняется правильно	Дневник заполняется правильно частично	Дневник заполняется правильно	Дневник заполняется правильно полностью
Промежуточная аттестация	Зачет (устный ответ по дневнику практики)	Ответ не получен	Ответ получен частично	Ответ получен	Ответ получен в полном объеме

7. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

7.1. Основная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Хирургические болезни [Текст] : учебник с компакт-диском : в 2 т. / [М. М. Абакумов, В. В. Андрияшкин, А. Н. Блеткин и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 - . Т. 1. - 2006. - 603, [5] с.	-	295
2.	Хирургические болезни [Текст] : учебник с компакт - диском : в 2 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006 - . Т. 2. - 2006. - 398, [2] с.	-	297
3.	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431306.html		

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408797.html		
2.	Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. Под ред. А.Ф. Черноусова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423929.html		
3.	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html		
4.	Хирургические болезни. В 2-х т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434567.html		
5.	Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс] / Осипова В.Л., Загретдинова З.М., Игнатова О.А. и др. - М. :		

	ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413272.html		

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Амбулаторная хирургия. Стационарозамещающие технологии
2.	Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Целью практических занятий является обучение студентов врачебным умениям и навыкам работы в хирургическом отделении. Учебная практика предусматривает самостоятельную работу студентов под руководством врачебного персонала у постели больного, в лабораториях и диагностических кабинетах, операционных и перевязочных. Самостоятельная работа проводится у постели больного, в перевязочной, операционной, в приемном покое ежедневно. Оценивается посещаемость, самостоятельность при выполнении работы, активность в отделении, качество заполнения дневника практики на образовательном портале. Для прохождения практики студент должен ежедневно посещать практические занятия, отделение, за которым он закреплен. Пропущенные дни студент должен отработать путем посещения приемного покоя в дежурные дни.

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Письменные столы, стулья

Характеристика основных баз производственной практики

Город	Казань
адрес	ул.Оренбургский тракт, 138
Уровень подчинения	МЗ РТ
Официальное наименование лечебного учреждения	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ
Профиль лечебного учреждения	многопрофильный
Коечный фонд отделения гематологии	30 коек
Коечный фонд отделения гинекологии	50 коек
Коечный фонд отделения кардиологии	50 коек
Коечный фонд отделения ревматологии	25 коек
Коечный фонд отделения сосудистой неврологии	20 коек
Коечный фонд отделения гнойной хирургии	25 коек
Коечный фонд отделения колопроктологии	25 коек
Коечный фонд отделения торакальной хирургии	25 коек
Коечный фонд отделения сосудистой хирургии №1	25 коек
Коечный фонд отделения сосудистой хирургии №2	25 коек
Коечный фонд отделения урологии	50 коек
Коечный фонд отделения	
Коечный фонд отделения ортопедии	25 коек
Коечный фонд отделения абдоминальной хирургии	25 коек
Коечный фонд отделения эндоскопии	20 коек
Коечный фонд отделения неврологии	25 коек
Коечный фонд отделения реанимации	28 коек
Коечный фонд отделения гастроэнтерологии	25 коек

Коечный фонд отделения эндокринологии	25 коек
Коечный фонд отделения пульмонологии	25 коек
Коечный фонд отделения оториноларингологии	25 коек
Коечный фонд отделения ожоговой хирургии	45 коек
Главный врач (Ф.И.О. полностью)	Гайфуллин Рустем Фаизович
Заместитель главного врача по лечебной работе (Ф.И.О. полностью)	Миннулин Марсель Мансурович
Главная медсестра – руководитель производственной практики студентов в лечебном учреждении	Сафина Ольга Геннадьевна
Максимально возможное количество обучающихся для прохождения производственной практики в одну смену	100

Город	Республика Татарстан, г. Казань
адрес	ул. Мавлютова 2. тел. 229-79-61
Уровень подчинения	МЗ РТ
Официальное наименование лечебного учреждения	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центральная городская клиническая больница №18»
Профиль лечебного учреждения	Лечебно-профилактическое учреждение
Коечный фонд отделения гинекологии	40 коек
Коечный фонд отделения терапии	60 коек
Коечный фонд отделения неврологии	50 коек
Коечный фонд отделения психоневрологии	30 коек
Коечный фонд отделения хирургии	42 коек
Коечный фонд отделения оториноларингологии	30 коек
Коечный фонд отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии	6 коек
Главный врач (Ф.И.О. полностью)	Залалтдинов Ринат Сагитович
Заместитель главного врача по лечебной работе (Ф.И.О. полностью)	Булатова Фарида Махмутовна
Максимально возможное количество обучающихся для прохождения производственной практики в одну смену	30

1. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью освоения практики «Клиническая практика (Помощник врача)»: является закрепление знаний и умений, полученных в процессе обучения: ведения беременности и родов, клинические проявления основных синдромов заболеваний у гинекологических пациентов, методы диагностики, диагностические возможности методов исследования беременных, рожениц и родильниц и пациентов гинеколгического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику), методы проведения неотложных мероприятий, методы лечения и показания к их применению.

Задачи освоения практики:

1. Ведение беременности и родов,изучение жалоб, анамнезов заболевания и жизни, физикального обследования больных с основными гинекологическими заболеваниями в практике врача акушер-гинеколога с обоснованием предварительного диагноза;
2. Интерпретации результатов дополнительных методов исследования с обоснованием и формулировкой клинического диагноза;
3. Составления алгоритма лабораторного, инструментального обследования при ведущем синдроме или заболевании;
4. Назначения диеты, режима, медикаментозного и немедикаментозного лечения; выбрать оптимальный план лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий
5. Индивидуального профилактического консультирования ;
6. Дать рекомендации больному при выписке из стационара;
7. Оформления медицинской документации (историй болезни, этапных и выписных эпикризов);
8. Принимать участие в выполнении и интерпретации результатов лучевых методов обследования больных;
9. Участвовать в выполнении физиотерапевтических процедур;
10. Выполнение подкожных, внутримышечных инъекций, внутривенных инфузий под контролем преподавателя (мед.персонала);
11. Определять группу крови под контролем преподавателя (мед.персонала), принимать участие в гемотрансфузии;
12. Освоение навыков оказания помощи беременным и гинекологическим больным при неотложных состояниях; провести реанимационные мероприятия (непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию легких «рот в рот»).
13. Воспитание правил медицинской деонтологии и врачебной этики.

Вид практики: производственная практика.

Способ и форма проведения практики: стационарная и выездная

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
общекультурные компетенции:
ОК-8 готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
В результате освоения ОК-8 обучающийся должен:

Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;

Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами

коллектива;

Владеть: навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

общепрофессиональные компетенции:

ОПК-2 готовностью к коммуникациям в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.

В результате освоения ОПК-2 обучающийся должен:

В результате освоения ОПК–2 обучающийся должен:

Знать: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском и иностранном языках;

Уметь: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов;

Владеть: навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

В результате освоения ОПК-4 обучающийся должен:

В результате освоения ОПК–2 обучающийся должен:

Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;

Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;

Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации

В результате освоения ОПК-6 обучающийся должен:

Знать: ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;

Уметь: заполнять историю болезни, выписать рецепт;

Владеть: правильным ведением медицинской документации.

ОПК–8 (готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач)

В результате освоения ОПК–8 обучающийся должен:

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты;

Уметь: применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;

Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.

ОПК–11 (готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи)

В результате освоения ОПК–11 обучающийся должен:

Знать: физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры;

Уметь: пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;

Владеть: простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель,гинекологическое зеркало,скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).

профессиональные компетенции:

ПК-10: готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Знать: методы лечения при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний и показания к их применению

Уметь: установить диагноз и назначить лечение больному при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний

Владеть: алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в случае внезапно возникших острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний

ПК–15: готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

Знать: показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, генетические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные) и заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием различных факторов окружающей среды и образа жизни.

Уметь: формировать у пациентов мотивацию к сохранению и укреплению здоровья, проводить обучение пациентов и их родственников методам гигиены и мероприятиям оздоровительного характера.

Владеть: навыками использования медикаментозных и немедикаментозных методов для лечения, профилактики и реабилитации различных заболеваний и состояний, а также в доступной мере уметь донести информацию до пациента и его родственников.

2. Место производственной практики в структуре образовательной программы

Практика «Клиническая практика (Помощник врача акушер-гиеколога)» включена в вариативную часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Клиническая практика (Помощник врача)» являются «Акушерство» и «Гинекология». Такие дисциплины как: нормальная анатомия, нормальная физиология, микробиология с вирусологией, биохимия с клинической лабораторной диагностикой, гистология, нормальная физиология, патологическая анатомия, патологическая физиология, фармакология, лучевая диагностика закладывают предшествующие знания студентам, формируя базу для изучения акушерства и гинекологии и в свою очередь также являются основой на которой базируется дисциплина «Клиническая практика (Помощник врача акушер-гинеколога)».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

женское население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, совоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,
научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья женского населения различных возрастных групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика беременности, заболеваний и патологических состояний

пациентов; .диагностика неотложных состояний;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи во время беременности и родов, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах

Общая трудоемкость (объем) Производственной практики Помощник врача (после 4 курса), Модуля: Помощник врача акушер-гинеколога составляет 3 зачетных единиц (ЗЕ), 108 академических часов.

Форма контроля – зачет с оценкой.

Объем учебной/производственной практики и виды проводимой работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Практическая работа	Дистанционные образовательные технологии	
108	52	18	38

4. Содержание практики

4.1. Разделы практики и трудоемкость (в академических часах)

№	Разделы практики	Общая трудоёмкость (часах)	Виды прохождения практики, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Всего	Практическая работа	Дистанционное обучение	Самостоятельная работа обучающихся	
Раздел 1. Введение в дисциплину						
1.	**Тема 1.1.** Принципы организации работы родильного и гинекологического отделений	**2**	1		1	Проверка присутствия Вопросы для собеседования
2.	**Тема 1.2.** Заполнение медицинской документации	**10**	6		4	Заполнение дневника практики на образовательном портале
Раздел 2. Курация пациентов						
3.	**Тема 2.1.** Курация беременных, родильниц и рожениц	**16**	10	2	4	Заполнение дневника практики на образовательном портале Доклад студента на обходе Вопросы для собеседования
4.	**Тема 2.2.** Курация пациентов с различными назологиями гинекологического профиля	**18**	10	2	6	Заполнение дневника практики на образовательном портале Доклад студента на обходе

						Вопросы для собеседования
5.	**Тема 2.3.** Присутствие на клинических конференциях, паталогоанатомических вскрытиях	**2**	1		1	Заполнение дневника практики на образовательном портале
Раздел 3. Акушерство и гинекология						
6.	**Тема 3.1.** Беременность и антенатальная охрана плода	3	1	1	1	Решение тестов и кейс-задач
7.	**Тема 3.2.** Выявление беременных группы высокого риска	**2**	1		1	Решение тестов и кейс-задач
8.	**Тема 3.3.** Заболевания, осложняющие течение беременности	**3**	1	1	1	Решение тестов и кейс-задач
9.	**Тема 3.4.** Физиологические и патологические роды	**2**	1		1	Решение тестов и кейс-задач
10.	**Тема 3.5.** Кровотечения во время беременности, в родах и послеродовом периоде	**3**	1	1	1	Решение тестов и кейс-задач
11.	Тема 3.6. Преждевременные роды и переношенная беременность	**2**	1		1	Решение тестов и кейс-задач
12.	**Тема 3.6**. Неотложная терапия в акушерской практике	**2**	1		1	Решение тестов и кейс-задач
Раздел 4. Подготовка и проведение инструментальных и лабораторных методов диагностики						
13.	**Тема 4.1.Ультразвуковая диагностика** во время беременности, понятие о кардиотокографии	**6**	2	2	2	Решение тестов и кейс-задач Заполнение дневника практики на образовательном портале
14.	**Тема 4.2.** Оперативное акушерство	**6**	3	2	1	Решение тестов и кейс-задач Заполнение дневника практики на образовательном портале
15.	**Тема 4.3.** Интерпретация лабораторных анализов	**6**	2	2	2	Решение тестов и кейс-задач Заполнение

						дневника практики на образовательном портале
16.	**Тема 4.4.** Оперативная гинекология	**6**	1	3	2	Решение тестов и кейс-задач Заполнение дневника практики на образовательном портале
Раздел 5. Проведение манипуляций						
17.	**Тема 5.1.** Основные наружные и внутренние акушерские манипуляции	**2**	1		1	Заполнение дневника практики на образовательном портале
18.	**Тема 5.2.** Определение группы крови и резус фактора и переливание компонентов крови	**2**	1		1	Заполнение дневника практики на образовательном портале
Раздел 6. Санитарно-просветительная работа						
19.	**Тема 6.1.** Проведение санитарно-просветительной работы среди пациентов	**2**	1		1	Заполнение дневника практики на образовательном портале
Раздел 7. Учебно-исследовательская работа						
20.	**Тема. 7.1.** Проведение учебно-исследовательской работы	**10**	4	2	4	Отчет о УИРС, реферат
	Форма итогового контроля-зачета	**3**	2		1	Вопросы для собеседования
	ВСЕГО	**108**	52	18	38	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела практики	Объем в днях	Содержание раздела практики	Характер и цель работы	Код компетенций
Модуль 1					
Раздел 1. Введение в дисциплину					
1.	**Тема 1.1** Принципы организации работы родильного и гинекологического отделения в ЛПУ	1	Структура родильного, ОПБ, послеродового и гинекоогического отделений. Правила внутреннего распорядка и принципы лечебно-охранительного и санитарно-гигиенического режимов.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
2.	**Тема 1.2.** Заполнение медицинской документации	1	Заполнение историй болезни и истории родов (первично). Оформление ежедневных дневников осмотра пациента. Оформление этапного эпикриза. Оформление выписного эпикриза.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15

			Оформление посмертного эпикриза.		
Раздел 2. Курация пациентов					
3.	**Тема 2.1.** Курация беременных, родильниц и рожениц	1	Знакомство с пациентами, сбор жалоб, истории настоящего заболевания, гинекологический анамнез,изучение материнского паспорта, история жизни , объективный осмотр , выставление предварительного диагноза, назначение необходимых лабораторных и инструментальных методов диагностики, назначение необходимого лечения.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
4.	**Тема 2.2.** Курация пациентов с различными нозологиями гинекологического профиля	1	Сбор жалоб, анамнеза. Объективный осмотр , гинекологический осмотр.. Измерение АД, пульса, ЧДД. Оценка полученных результатов лабораторных и инструментальных данных. Выставление диагноза. Дополнительные методы исследования и лечения пациента.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
5.	**Тема 2.3.** Присутствие на врачебных коференциях и паталогоанатомических вскрытиях	1	Присутствие на врачебных конференциях,. Фиксация полученных данных и сопоставление с окончательным диагнозом пациента. Внесение информации в дневник практики.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
Раздел 3. Акушерство и гинекология					
6.	**Тема 3.1.** Беременность и антенатальная охрана плода	1	Определение. Этиология или факторы риска. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
7.	**Тема 3.2 Выявление беременных группы высокого риска**	1	Определение.Значение факторов риска. Патогенез. Классификация .Маршрутизация беременных.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
8.	**Тема 3.3.** Заболевания, осложняющие течение беременности	1	Определение. Этиология или факторы риска. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
9.	**Тема 3.4.** Физиологические и патологические роды	1	Определение. Периоды родов. Биомеханизмы родов при головных и тазовых предлежаниях.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
10.	**Тема 3.5.** Кровотечения в о время беременности , родов и послеродовом периодах	1	Определение. Этиология или факторы риска. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
11.	**Тема 3Преждевременные роды и переношенная беременность**	1	Определение. Этиология или факторы риска. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
12.	**Тема 3.7.** Неотложная терапия в акушерской и гинекологической практике	1	Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. При следующих состояниях: тяжелой преэклампсии, эклампсии,геморрагическом шоке, приступе бронхиальной астмы, гипертониче¬ском кризе, отеке легких,анафилактическом шоке и др.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15

Раздел 4. Подготовка и проведение инструментальных и лабораторных методов диагностики					
13.	**Тема 4.1.** Подготовка пациентов и проведения функциональных методов диагностики	1	Снятие и расшифровка КТГ. Подготовка пациентов к проведению УЗИ в декретированные сроки беременности.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
14.	**Тема 4.2.** Подготовка пациентов к эндоскопическим методам исследования	1	Подготовка пациента к проведению гистероскопии, лпароскопии.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
15.	**Тема 4.3.** Интерпретация лабораторных анализов	1	Оценить данные лабораторных анализов (ОАК, ОАМ, мочи по Нечипоренко, биохимического анализа крови, коагулограммы, иммунограммы, микроскопическое исследование мазков на микрофлору половых органов, онкоцитологию)	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
16.	**Тема 4.4.** Подготовка пациентов и интерпретация лучевых методов диагностики	1	Подготовка пациентов к проведению ирригограффии, урографии, КТ, МРТ. Описание рентгенограм органов малого таза.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
Раздел 5. Проведение манипуляций					
17.	**Тема 5.1.Основные наружные и внутренниеакушерские приемы обследования**	1	Приемы Леопольда, внутреннее акушерское исследование, измерение размеров таза.Амниоскопи. Амниотомия.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
18.	**Тема 5.2.** Определение группы крови и резус фактора и переливание компонентов крови	1	Определение группы крови и резус фактора. Переливание компонентов крови пациенту.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
Раздел 6. Санитарно-просветительная работа					
19.	**Тема 6.1.** Проведение санитарно-просветительной работы среди пациентов	1	Подготовка и прочтение лекции пациентам и их родственникам по соответствующей теме направленной на первичную или вторичную профилактику заболеваний акушерского и гинекологического профилей.	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15
20.	**Раздел 7.** Учебно-исследовательская работа	1	Сбор информации. Обработка информации в том числе и при помощи статистических методов исследований. Написание тезиса и презентации	Освоение практических навыков	ОК-8, ОПК-2, 4, 6, 8, 11, ПК-10, 15

5. Формы отчетности по практике

По окончании практики студент, получающий ВПО должен иметь:
- дневник, подписанный непосредственным руководителем практики от учреждения,
- характеристику, отражающую его работу во время практики,
- интерактивные формы производственной практики (студенты выступают перед своими коллегами с презентацией по выбранной тематике,
- учебно-исследовательская работа (участие в конференции посвященной производственной практике с докладом)

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (П, СРС)	Перечень компетенций и этапы их формирования						
			ОК-8	ОПК-2	ОПК-4	ОПК-6	ОПК-11	ПК-10	ПК-15
1.	**Тема 1.1.** Принципы организации работы родильного и гинекологического отделения в ЛПУ	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
2.	**Тема 1.1.** Заполнение медицинской документации	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС							
3.	**Тема 2.1.** Курация беременных, родильниц и рожениц	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
4.	**Тема 2.2.** Курация пациентов с различными нозологиями гинекологического профиля	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
5.	**Тема 2.3.** Присутствие на врачебных конференциях и паталогоанатомических вскрытиях	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
6.	**Тема 3.1.** Беременность и антенатальная охрана плода	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
7.	**Тема 3.2.** Выявление беременных группы высокого риска	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+

8.	**Тема 3.3.** Заболевания, осложняющие течение беременности	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
9.	**Тема 3.4.** Физиологические и патологические роды	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
10.	**Тема 3.5.Кровотечения в о время беременности , родов и послеродовом периоде**	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
11.	**Тема 3.6.** Преждевременные роды и переношенная беременность	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
12.	**Тема 3.7.** Неотложная терапия в акушерской и гинекологической практике	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
13.	**Тема 4.1.** Подготовка пациентов и проведения функциональных методов диагностики	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
14.	**Тема 4.2.** Подготовка пациентов к эндоскопическим методам исследования	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
15.	**Тема 4.3.** Интерпретация лабораторных анализов	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+

16.	**Тема 4.4.** Подготовка пациентов и интерпретация лучевых методов диагностики	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
17.	**Тема 5.1.** Проведение наружных и внутренних акушерских исследований	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
18.	**Тема 5.2.** Определение группы крови и резус фактора и переливание компонентов крови	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
19.	**Тема 6.1.** Проведение санитарно-просветительной работы среди пациентов	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+
20.	**Тема 7.1**. Проведение учебно-исследовательской работы	Практика	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОК-8, ОПК-2, ОПК-4. ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-10, ПК-15.

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОК- 8	**Знать:** морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Ситуационные задачи	Не умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Частично умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	В совершенстве умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива
	Владеть: навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	Ситуационные задачи	Не владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	Частично владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	Владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	В совершенстве владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»
ОПК- 2	**Знать:** основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском и иностранном языках	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов	Ситуационные задачи	Не умеет использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов	Частично умеет использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов	Умеет использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов	В совершенстве умеет использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов
	Владеть: навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	Ситуационные задачи	Не владеет навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	Частично владеет навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	Владеет навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	В совершенстве владеет навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов
ОПК- 4	**Знать:** морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Ситуационные задачи	Не умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Частично умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	В совершенстве умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива
	Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	Ситуационные задачи	Не владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	Частично владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	Владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	В совершенстве владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
ОПК- 6	**Знать:** ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: заполнять историю болезни, выписать рецепт	Ситуационные задачи	Не умеет заполнять историю болезни, выписать рецепт	Частично умеет заполнять историю болезни, выписать рецепт	Умеет заполнять историю болезни, выписать рецепт	В совершенстве умеет заполнять историю болезни, выписать рецепт

	Владеть: правильным ведением медицинской документации	Ситуационные задачи	Не владеет правильным ведением медицинской документации	Частично владеет правильным ведением медицинской документации	Владеет правильным ведением медицинской документации	В совершенстве владеет правильным ведением медицинской документации
ОПК- 8	**Знать:** классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты	Ситуационные задачи	Не умеет применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты	Частично умеет применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты	Умеет выполнять применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты	В совершенстве умеет применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты
	Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	Ситуационные задачи	Не владеет навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	Частично владеет навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	Владеет основными навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	В совершенстве владеет навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний
ОПК- 11	**Знать:** физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	Ситуационные задачи	Не умеет пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	Частично умеет пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	Умеет пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	В совершенстве умеет пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием
	Владеть: простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, кушерско-гинекологический инструментарий, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.)	Ситуационные задачи	Не владеет простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, акушерско-гинекологическим инструментарием,скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.)	Частично владеет простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, акушерско-гинекологическим инструментарием, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.)	Владеет простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, акушерско-гинекологическим инструментарием, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.)	В совершенстве владеет простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель,акушерко-гинекологическим инструментарием, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.)
ПК-10	**Знать:** методы лечения при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний и показания к их применению	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: установить диагноз и назначить лечение больному при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний	Ситуационные задачи	Не может установить диагноз и назначить лечение больному при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний	Частично может установить диагноз и назначить лечение больному при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний	Умеет установить диагноз и назначить лечение больному при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний	В совершенстве умеет установить диагноз и назначить лечение больному при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний
	Владеть: алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в случае внезапно возникших острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний	Ситуационные задачи	Не владеет основными алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в случае внезапно возникших острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний	Частично владеет основными алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в случае внезапно возникших острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний	Владеет основными алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в случае внезапно возникших острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний	В совершенстве владеет основными алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в случае внезапно возникших острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний

ПК -15	**Знать:** показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, генетические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные) и заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием различных факторов окружающей среды и образа жизни	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: формировать у пациентов мотивацию к сохранению и укреплению здоровья, проводить обучение пациентов и их родственников методам гигиены и мероприятиям оздоровительного характера	Ситуационные задачи	Не умеет формировать у пациентов мотивацию к сохранению и укреплению здоровья, проводить обучение пациентов и их родственников методам гигиены и мероприятиям оздоровительного характера	Частично умеет формировать у пациентов мотивацию к сохранению и укреплению здоровья, проводить обучение пациентов и их родственников методам гигиены и мероприятиям оздоровительного характера	Умеет формировать у пациентов мотивацию к сохранению и укреплению здоровья, проводить обучение пациентов и их родственников методам гигиены и мероприятиям оздоровительного характера	В совершенстве умеет формировать у пациентов мотивацию к сохранению и укреплению здоровья, проводить обучение пациентов и их родственников методам гигиены и мероприятиям оздоровительного характера
	Владеть: навыками использования использования медикаментозных и немедикаментозных методов для лечения, профилактики и реабилитации различных заболеваний и состояний, а также в доступной мере уметь донести информацию до пациента и его родственников	Ситуационные задачи	Не владеет навыками использования использования медикаментозных и немедикаментозных методов для лечения, профилактики и реабилитации различных заболеваний и состояний, а также в доступной мере уметь донести информацию до пациента и его родственников	Частично владеет навыками использования использования медикаментозных и немедикаментозных методов для лечения, профилактики и реабилитации различных заболеваний и состояний, а также в доступной мере уметь донести информацию до пациента и его родственников	Владеет навыками использования использования медикаментозных и немедикаментозных методов для лечения, профилактики и реабилитации различных заболеваний и состояний, а также в доступной мере уметь донести информацию до пациента и его родственников	В совершенстве владеет навыками использования использования медикаментозных и немедикаментозных методов для лечения, профилактики и реабилитации различных заболеваний и состояний, а также в доступной мере уметь донести информацию до пациента и его родственников

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы[1]

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются *тесты*.

Варианты тестовых заданий:

1 Укажите, с какими патологиями связано увеличение количества амниотической жидкости (многоводие):

1 аномалиями центральной нервной системы и дефектами нервной трубки;
2 водянкой плода;
3 пороками опорно-двигательного аппарата;
4 сахарным диабетом у матери. +

2 Укажите, с чем сочетается уменьшение количества амниотнической жидкости (маловодие):

1 пороками почек плода; +
2 внутриутробной задержкой плода;
3 хромосомными нарушениями;
4 внутриутробным инфицированием.

3 При обнаружении ложного плодного яйца в полости матки необходимо заподозрить:

1 анэмбриониию;
2 ретрохориальную гематому;
3 многоплодную беременность;
4 внематочную беременность. +

4 Для дифференциальной диагностики субмукозной и интерстициальной миомы матки с тенденцией к центрипетальному росту ультразвуковое исследование проводится:

1 в секреторную фазу;
2 в раннюю пролиферативную фазу;
3 в позднюю пролиферативную фазу;
4 в фазу десквамации. +

5 Для исключения истмико-цервикальной недостаточности ультразвуковое исследование целесообразно назначать:

1 с 4-5 недель беременности;
2 с 6-7 недель;
3 с 8-9 недель;
4 с 12-14 недель. +

6 Наиболее частыми причинами позднего выкидыша являются:

1 истмико-цервикальная недостаточность +
2 низкая плацентация
3 гиперандрогения
4 плацентарная недостаточность

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются *решение и составление ситуационных задач, установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия).*

Кейс-Задача № 1

Беременная К., 40 лет, доставлена в клинику из района в тяжелейшем состоянии с доношенной беременностью. Беременность 7. Роды 4, Самопроизвольных выкидышей 2. Во время данной беременности были отеки конечностей. При отсутствии родовой деятельности появились боли в животе и кровотечение. Со слов беременной количество теряемой крови 400 мл. Одновременно появилась общая слабость, одышка, была рвота. Кожа и видимые слизистые бледные, холодный пот. Пульс нитевидный, не сосчитывается. Артериальное давление не определяется. Температура 35,5°С. Тоны сердца приглушенные, чистые. Язык влажный. Живот вздут, брюшная стенка напряжена, болезненна. Симптом Щеткина -Блюмберга положительный. Матка плотной консистенции, напряжена, части плода ясно не определяются. Над входом в таз с трудом пальпируется головка. Сердцебиение плода не выслушивается. Из родовых путей небольшое кровотечение. В моче белок.

Выберите наиболее правильные варианты ответов:

Задания к задаче № 1

Диагноз?

1. Диагноз. Беременность 7-я, 40 недель. ОАА.
Тяжелая преэклампсия. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Кровотечение. Постгеморрагическая анемия. Шок. Внутриутробная гибель плода. +

2.Беременность 40 недель. Роды седьмые, срочные. Совершившийся разрыв матки. Антенатальная гибель плода. Геморрагический шок I стадии.

3. Беременность 40 недель. Роды I в затылочном предлежании. II период. Клинически узкий таз.

4. Беременность 40 нед, 7-я.
Роды срочные, первый период. Гипотоническое кровотечение

5. Беременность 40 нед, 7-я. Тотальная отслойка нормально расположенной плаценты. ДВС. Антенатальная гибель плода.

2 Какая тактика экстренного родоразрешения?

1. Операция: кесарево сечение. Надвлагалищная ампутации матки без придатка. Гемо- и плазмотрансфузия +
2. Экстренности в родоразрешении нет
3. Плодоразрушающая операция.

4. Родоразрешение через естественные родовые пути.
5. Акушерские щипцы.

1. Какой характерный вид имеет плацента при отслойке?

1. Плацента темно-багрового цвета без сгустков
2 Плацента при преждевременной отслойке имеет характерный вид. На материнской поверхности расположены плотно прижатые к ней темные кровяные сгустки, после удаления которых обнаруживаются углубления плацентарной ткани. В плаценте в результате кровоизлияний и нарушения питания образуются дегенеративные очаги и инфаркты.+
3.На плодовой поверхности расположены плотно прижатые к ней темные кровяные сгустки, после удаления которых обнаруживаются углубления плацентарной ткани.
4. Плацента не изменена
5. В плаценте в результате кровоизлияний и нарушения питания образуются дегенеративные очаги, воспалительные изменения

Кейс-Задача № 2

Роженица К., 40 лет, многорожавшая, доставлена в родильный дом в тяжелом состоянии. Роды в срок.
Настоящая беременность восьмая: первые пять закончились нормальными родами в срок, дети живые, шестая - искусственным абортом без осложнений, седьмая -срочными родами, в родах проводили ручное отделение последа, в послеродовом периоде в течение 10 дней наблюдалось повышение температуры. Во время настоящей беременности женскую консультацию не посещала, собиралась рожать дома. Через 6 ч. от начала активной родовой деятельности отошли околоплодные воды и появились сильные, болезненные потуги, которые вскоре приняли почти беспрерывный характер. Затем внезапно появилась очень сильная боль внизу живота, со слов женщины, как удар ножом в живот. После этого родовая деятельность полностью прекратилась. Появилась общая слабость, головокружение, тошнота, рвота, постоянная боль в животе, усиливающаяся при изменении положения. Общее состояние быстро ухудшалось, что заставило родственников вызвать машину скорой помощи.
При поступлении состояние женщины тяжелое, отмечается вялость, апатичность. На вопросы отвечает с трудом, стонет. Кожа и видимые слизистые оболочки бледные, черты лица заострены. Температура тела - 35,8 °С. АД - 100/60-100/55 мм рт. ст., пульс - 116 в 1 мин., слабого наполнения и напряжения. Со стороны сердца и легких патологических изменений не обнаружено.
Живот несколько вздут, окружность - 112 см, болезнен при пальпации, сим= птом Щеткина-Блюмберга положительный, при перкуссии определяется тупость в отлогих местах. Контуры матки определяются не четко. Под передней брюшной стенкой пальпируется подвижный плод. Сердцебиение плода не прослушивается, шевеление отсутствует более часа. Размеры таза: distantia spinaram-26 см, distantia cristaram-28 см, dis-tantia trochanterica-30 см, conjugata externa-21 см. Родовая деятельность отсутствует.
При влагалищном исследовании: влагалище свободное, открытие шейки матки полное, плодного пузыря нет. Предлежащая часть не определяется. Мыс крестца не определяется, емкость малого таза хорошая. Имеются кровянистые выделения в небольшом количестве.

Выберите наиболее правильные варианты ответов:

Задания к задаче № 2

1. Ваш диагноз.

1. Диагноз. Беременность 7-я, 40 недель. ОАА.
Тяжелая преэклампсия. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Кровотечение. Постгеморрагическая анемия. Шок. Внутриутробная гибель плода. +

2.Беременность 40 недель. Роды седьмые, срочные. Совершившийся разрыв матки. Антенатальная гибель плода. Геморрагический шок I стадии.+

3. Беременность 40 недель. Роды I в затылочном предлежании. II период. Клинически узкий таз.

4. Беременность 40 нед, 7-я.
Роды срочные, первый период. Гипотоническое кровотечение
5. Беременность 40 нед, 7-я. Тотальная отслойка нормально расположенной плаценты. ДВС. Антенатальная гибель плода.

2. Какой таз у данной женщины?

1. Нормальные размеры таза.
2. Общеравномерносуженный таз.
3. Простой плоский таз.
4. Мужской таз.
5. Поперечносуженный таз

3. Назовите, кто относится к группе риска по возникновению данного осложнения родов?
1. Многорожавшая, воспаление матки в анамнезе, медицинский аборт и ручное обследование полости матки в анамнезе

2. Наблюдение в женской консультации, дородовая госпитализация в стационар, роды в специальном учреждении.
3. К этой группе риска относятся беременные с узким тазом, неправильным положением плода, переношенной беременностью (крупный плод), многорожавшие женщины с дряблой брюшной стенкой и дряблой маткой, имеющие отягощенный акушерский анамнез (патологические роды, осложненные аборты, послеродовые и послеабортные воспалительные заболевания), перенесшие кесарево сечение и другие операции на матке.+
4. Эта ситуация не прогнозируемая

5. Беременные с тяжелой экстрагенитальной патологией

Критерии оценки:

Оценка «отлично» (90-100 баллов) выставляется, если студент хорошо ориентируется в решении конкретных практических задач, совершает 1 ошибку в решении кейс-задачи.

Оценка «хорошо» (80-89 баллов) – выставляется, если студент ориентируется в решении конкретных практических задач, но делает единичные ошибки (2 ошибки) при решения задачи.

Оценка «удовлетворительно» (70-79 баллов) выставляется, если студент частично умеет анализировать при решения конкретных практических задач допускаются более 2 ошибок.

Оценка «неудовлетворительно» (69 и менее баллов) выставляется, если студент не умеет

анализировать варианты решения конкретных практических задач, при решении задачи совершает более 3 ошибок.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

-задания на оценку последствий принятых решений, задания на оценку эффективности выполнений действия в процессе решения ситуационных задач;

-оценка практических навыков;

- докладов-лекций по санитарно-просветительной работе;

- защита учебно-исследовательской работы.

Примеры задачи: Задача № 1

Родильница И., 26 лет. Рост 172 см Вес 79 кг. После срочных родов находится на родовом столе. Через 1 час после их окончания при очередном массаже выделился сгусток крови до 250 мл. и продолжаются яркие кровянистые выделения. Общая кровопотеря достигла 400 мл и продолжается.

В анамнезе 3 беременности, 1 из них закончилась срочными родами без осложнения, 2 - самопроизвольными выкидышами. Во время последней беременности страдала анемией.

Объективно: Кожа и видимые слизистые бледноваты. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс 82 удара в минуту. АД 115/70 мм. рт. ст. на обеих руках.

Живот мягкий безболезненный при пальпации. Изменений со стороны внутренних органов нет. Матка мягкая, выше пупка, на массаж реагирует плохо. Выделения из половых путей - алая кровь.

Какое акушерское кровотечение называется гипотонией матки и с чем оно связано?

Задача №2

Беременная К., 20 лет, доставлена в стационар в 8 часов 20 минут, с жалобами на сильные схваткообразные боли внизу живота, в конце схватки отмечает желание поту-житься.

Из анамнеза: Данная беременность третья, предыдущие две беременности закончились нормальными родами, новорожденные имели вес 2900,0 и 3100,0 грамм. Срок настоящей беременности 40 недель. Схватки начались дома, накануне вечером в 22 часа, воды отошли дома, за 3 часа до поступления в стационар, в течение последних 1,5 часов в конце схватки возникает желание потужиться.

При шостушлении: Поведение беспокойное, пульс 90 ударов в минуту, АД 120 и 80 мм рт ст, температура тела 36,6 ° С. Живот увеличен в объеме за счет беременной матки, на уровне пупка визуализируется косорасположенное пограничное кольцо. Высота дна матки - 40 сантиметров, окружность живота - 100 сантиметров. Схватки сильные, частые, во время пауз между схватками стенка матки почти не расслабляется. Пальпация нижнего сегмента матки болезненная. Положение плода продольное, головка плода прижата ко входу в малый таз. Признак Вастена положительный. Сердцебиение плода глухое, ритм правильный, 120 ударов в минуту. Размеры таза 24-26-29-19. Индекс Соловьева 16 сантиметров.

При влагалищном исследовании: шейка матки сглажена, открытие маточного зева полное, края отечные. Плодного пузыря нет. Предлежит головка плода, занимает верхний край лона, вставление правильное. На головке определяется родовая опухоль. Мыс достижим, диагональная конъюгата 11 см. Какое осложнение родов имеет место?

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

Оценка выполнения студентом **практических умений** осуществляется в течение производственной практики, студент получает на курацию пациента, проводит сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование, формулирует на основании полученной информации предварительный диагноз, назначает план лабораторного и инструментального обследования, план лечения (режим, диета, лекарственная терапия). В ходе курации пациента студент ежедневно должен оценить последствия принятых решений о результатах, полученных в ходе обследования пациента и эффективности лечения.

Темы докладов-лекций по санитарно-просветительной работе

1. Рациональное питание беременных
2. Ожирение, его профилактика и методы лечения.
4. Грудное вскармливание.Как сохранить лактацию.

Каждое выступление представляет собой логически законченный текст, заранее подготовленный и представленный в виде презентации. В конце доклада подводятся итоги самостоятельной работы, формируются основные выводы.

Критерии оценки:

Критерии оценки демонстрируемых знаний, умений и навыков во время доклада.

Критерий оценки	Максимальный балл
1. Соответствие содержания заявленной теме, свободное владение материалом, полнота раскрытия темы	20
2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении	20
3. Использование иллюстраций, наглядных материалов	20
4. Культура речи, ораторское мастерство	20
5. Аргументированность ответов на вопросы	20
Итого	100

Критерии оценки:

Демонстрируемы знания, умения,навыки оцениваются по 100-балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом.

Оценку «отлично» заслуживает обучающийся, получивший от 90-100 баллов.

Оценку «хорошо» заслуживает обучающийся, получивший от 80-89 баллов

Оценку «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, получивший от 70-79 баллов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, набравшему менее 70 баллов.

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, получившего оценку « отлично», «хорошо», «удовлетворительно»

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, получившего оценку « неудовлетворительно»

Комплект заданий для контрольной работы (собеседования)

Итоговая отметка по практике ставиться руководителем практики на основании результатов собеседования, характеристики студента, оценки качества ведения дневника практики, полученных баллов в ходе решения заданий на дистанционном портале, итогов выполнения курсовой работы (УИРС). Также учитывается проведение санитарно-просветительной работы.

Билет №1

1. Структура родильного стационара. Правила внутреннего распорядка и принципы лечебно-охранительного и санитарно-гигиенического режимов. Пречень отчетно, учетной медицинской документации
2. Методика проведения амниотомии.

Билет №2

1. Определение. Этиология, патогенез. Факторы риска и диагностика миомы матки.
2. Показания и противопоказания для проведения кесарева сечения. Подготовка пациента к операции.

Билет №3

1. Пречень отчетно, учетной медицинской документации. Основные формы медицинской документации. Принципы заполнения медицинской документации.
2. Методика определения групп крови и резус фактора, интерпретация результатов

Учебно-исследовательская работа при производственной практики

С целью повышение качества образовательной деятельности студентов после окончания производственной практики проводится учебно-практическая студенческая конференция. Участники конференции представляют свои работы в виде тезисов для публикации в сборнике материалов, устного сообщения или стендового доклада. Тезисы могут представлять собой:

1. Научно-исследовательскую работу, проведенную в рамках производственной практики;
2. Описание интересного обучающего случая, который имел место при прохождении практики;
3. Сравнительную характеристику прохождения производственной практики на различных базах или в разных странах.

Подготовка доклада (тезисы устного сообщения).

ФИО и № гр. студента

Тема: _____

Введение включает актуальность, цель и основные задачи раскрытия проблемы. Почему эта тема актуальна?

Основная часть

1. Теоретические основы рассматриваемого процесса, принципа, явления, функции, опыта и т.д. (О чем идет речь?)

2. Проблемы практической реализации рассматриваемого процесса, принципа, явления, функции, опыта и т.д. (В чем суть проблемы?)

Заключение

1. Краткое изложение (аннотация) полученных результатов раскрытия изучаемой темы

2. Собственное отношение к описанной проблеме. (Что вы думаете по существу темы и что предлагаете?)

Тезисы выполняются на листах формата А4 (297х210мм), пронумерованных,с полями. Текст печатается шрифтом TimesNewRoman, кегль – 14, минимум 18 пт. Поля: верхнее, нижнее – по 2 см., левое – 3 см., правое – 1 см. Форматирование – по ширине. Отступ первой строки – 1,25 см. Тезисы представляются в файле

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

Практические занятия.

Критерии и шкалы оценки практических навыков:

При сдаче практических навыков студент получает 5 вопросов из каждого раздела (расспрос, осмотр, пальпация перкуссия, аускультация). Каждая задача оценивается по пятибалльной системе:

Оценка **«отлично» - высокий уровень компетенции** - выставляется студенту, если вопрос раскрыт в полном объёме и студент показывает глубокое и полное знание и понимание материала по данному вопросу;

Оценка **«хорошо» - средний уровень компетенции** - выставляется студенту, если он даёт полный и правильный ответ по данному вопросу, допускает незначительные ошибки и недочёты, но может их исправить самостоятельно при требовании или с небольшой помощью экзаменатора;

Оценка **«удовлетворительно» - низкий уровень компетенции** - выставляется студенту, если он излагает вопрос не систематизировано, фрагментарно, не всегда последовательно; допустил ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определения понятий дал недостаточно четкие; отвечает неполно на дополнительные вопросы экзаменатора, допуская одну- две грубые ошибки;

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, если он не знает ответа по данному вопросу и не отвечает на дополнительные вопросы преподавателя.

Самостоятельная работа.

Тестовые задания закрытого типа и выбором 1 ответа, в том числе тесты на исключение лишнего элемента, а также тесты с множественными вариантами выбора

Критерии и шкалы оценки тестового контроля:

Оценка **«отлично» - высокий уровень компетенции** - выставляется студенту, если он дал правильные ответы на 91% и более тестовых заданий;

Оценка **«хорошо» - средний уровень компетенции** - выставляется студенту, если он ответил правильно на 81-90% тестовых заданий;

Оценка **«удовлетворительно» - низкий уровень компетенции** - выставляется студенту, если он ответил правильно на 71-80% тестовых заданий;

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту, если он набрал менее 71% правильных ответов на тестовые задания.

Ситуационная задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную клиническую пациент-ориентированную ситуацию, необходимую для решения тактической, диагностической или лечебной задачи. Студент самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Описание шкалы оценивания
Оценка «отлично» (**90–100 баллов**) выставляется, если задание выполнено, сделаны выводы;
Оценка «хорошо» (**80–89 баллов**) – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
Оценка «удовлетворительно» (**70–79 баллов**) – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.

По окончании практики на производственных базах проводится промежуточная аттестация студентов в виде зачета.

Итоговая отметка по практике ставиться руководителем практики на основании результатов собеседования, характеристики студента, оценки качества ведения дневника практики, полученных баллов в ходе решения заданий на дистанционном портале, итогов выполнения курсовой работы. Обязательно учитывается проведение санитарно-просветительной работы.

Отметка «**отлично**» (90-100 баллов) ставиться на основании следующих критериев:
- программа практики, в том числе УИРС и санпросветработа, выполнена полностью и без замечаний;
- студент не имел нарушений трудовой дисциплины;
- дневник дает четкое представление о содержании выполненной работы, записи в дневнике грамотные;
- тетрадь манипуляций отражает весь ход процедуры и полностью заполнена;
- студент имеет не менее 90 баллов дистанционного обучения
- студент во время собеседования ответил на все вопросы преподавателя правильно.
- студент имеет отличную характеристику непосредственного руководителя практики.

Отметка «**хорошо**» (80-89 баллов):
- программа практики выполнена полностью;
- студент допускал незначительные нарушения распорядка работы, например, единичные опоздания;
- дневник написан формально, УИРС выполнен не в полном объеме;
- тетрадь манипуляций отражает весь ход процедуры, имеются небольшие неточности, не оказывающие влияние на уход;
- студент имеет не менее 80 баллов дистанционного обучения
- студент во время собеседования ответил на все вопросы преподавателя правильно, имеются незначительные неточности, не имеющие принципиального значения и не приводящие к ухудшению состояния больного.
- характеристика, данная непосредственным руководителем практики, хорошая или отличная.

Отметка «**удовлетворительно**» (70-79 баллов):
- программа практики в целом выполнена, но имеются серьезные упущения;
- студент освоил менее 50% манипуляций, относился к работе небрежно;
- допускал нарушения трудовой дисциплины;
- тетрадь манипуляций отражает не весь ход процедуры, имеются принципиальные неточности, оказывающие влияние на результаты ухода;
- студент имеет не менее 70 баллов дистанционного обучения

– студент во время собеседования ответил не на все вопросы преподавателя, имел принципиальные замечания, приводящие при таком уходе к ухудшению состояния больного.
– дневник оформлен неряшливо, с ошибками;
– студент характеризуется хорошо или посредственно.

Отметка «**неудовлетворительно**» (менее 70 баллов):
- программа практики не выполнена (по содержанию или по часам),
- студент имеет отрицательную характеристику.
- Имел частые нарушения прудовой дисциплины;
- УИРС не выполнен;
- тетрадь манипуляций не представлена или имеются принципиальные неточности, значительно оказывающие влияние на результаты ухода;
- студент имеет менее 70 баллов дистанционного обучения
- студент во время собеседования ответил не на все вопросы преподавателя, имел принципиальные замечания, приводящие при таком уходе к ухудшению состояния больного.
-

7 Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1 Основная учебная литература

1. Акушерство(Электронный ресурс).: учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И.,Сичинава Л.Г., Панина Щ.Б., Курцер М.А. – М. :ГЭОТАР-Медиа, 2015. – http:\\studmedlib.ru/book/ISBN9785970432952.html

2. Гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В.Е. Радзинского, А. М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.sludmedlib.ru/book/ISBN9785970442494.htm

3. Акушерство [Электронный ресурс] / под ред. В.Е.Радзинского, А.М. Фукса - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2016. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433768.html

7.2 Дополнительная учебная литература

1. Акушерство [Текст] : учебник/ Под ред Г,, М. Савельевой. - М. : Медицина, 2000. - 816 с. 532 экз.
2. Гинекология [Текст] : учебник для вузов / [авт колл.: Б. И. Баисова. Д. А. Бижанова, Л Н. Богинская и др] ; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. – 3-е изд, испр, и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2006. - 431, [1] с. 83 экз
3. Руководство к практическим занятиям по акушерству [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов / [В. Е. Радзииский и др] ; под ред. В. Е, Радзииского. - М. : ГЭОТАР-Медиа. 2007. - 655, [1] с. **107 экз.**
4. Руководство к практическим занятиям по гинекологии [Текст]; учеб. Пособие для студентов мед. Вузов [В. Цвезев, Е. Ф. Кира, В. Ф. Беженарь и др]; Под ред, Ю.В. Цвелева, Е.Ф. Кира - СП6.: Фолиант, 2003, - 319[1] с. **246 экз**.
5. Акушерство. Курс лекций [Электронный ресурс] :учебное пособие / Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN597040855.html

6. Акушерство. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. В.Е. Радзинского. - 5-е изд. перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432501.html
7. Гинекология. Курс лекций. [Электронный ресурс] :учебное пособие / Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432501.html

7.3. Периодическая печать

1. Здоровье. Медицинская экология. Наука. Ежеквартальный дальневосточный медицинский научно-практический журнал. С полными текстами статей вы можете ознакомиться также на сайте http://elibrary.ru. Для просмотра текстов необходима регистрация.
2. Здоровье семьи – 21 век. Электронный научный журнал «Здоровье семьи – 21 век».
3. Акушерство и гинекология..Доступ к полным текстам статей за последний год возможен при наличии подписки на бумажную версию. Полные тексты остальных номеров полностью доступны.
4. Казанский медицинский журнал. С полными текстами статей вы можете ознакомиться на сайтehttp://elibrary.ru. Для просмотра текстов необходима регистрация.
5. Женское здоровье. Доступ к полным текстам статей за последний год возможен при наличии подписки на бумажную версию. Полные тексты остальных номеров полностью доступны.
6. Клинико-лабораторный консилиум. С полными текстами статей вы можете ознакомиться также на сайте http://elibrary.ru. Для просмотра текстов необходима регистрация.
7. Медицинский альманах. Главным побуждающим мотивом создания журнала стало осознание необходимости формирования информационного пространства, соединяющего организаторов здравоохранения, научных работников и практических врачей
8. РМЖ (Русский медицинский журнал). 35 тематических выпусков в год. Распространяется бесплатно среди специалистов и медучреждений России.
9. Акушерство и гинекология. Медицинский журнал для врачей

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения практики

Интернет-ресурсы по акушерству:

http://www.aig-journal.ru :Журнал Акушерство и гинекология
http://www.ott.ru/ ФГУ НИИ акушерства и гинекологи им Д.О. Отта
http://www.jowd.ru/ Журнал акушерства и женских болезней

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Целью практических занятий является обучение студентов врачебным умениям и навыкам работы в терапевтическом отделении. Учебная практика предусматривает самостоятельную работу студентов под руководством врачебного персонала у постели больного, в лабораториях и диагностических кабинетах, процедурных и манипуляционных кабинетах. Самостоятельная работа проводится у постели больного, в перевязочной, операционной, в приемном покое ежедневно.

Основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;

– не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);
– не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
– использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
– аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
– при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
– соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
– для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения аспирантов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Оценивается посещаемость, самостоятельность при выполнении работы, активность в отделении, качество заполнения дневника практики на образовательном портале. Для прохождения практики студент должен ежедневно посещать практические занятия, отделение, за которым он закреплен. Пропущенные дни студент должен отработать путем посещения приемного покоя в дежурные дни.

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ.Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты/задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе:текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWERPOINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)

В Казани основными базами прохождения производственной практики «Помощник врача-акушер-гинеколога» лечебного факультета являются: ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница №18» МЗ РТ, ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г. Казани.

Характеристика основных баз производственной практики

Город	Казань
Адрес	ул.Оренбургский тракт, 138
Уровень подчинения	МЗ РТ
Официальное наименование лечебного учреждения	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ
Профиль лечебного учреждения	многопрофильный
Коечный фонд отделения патологии берем	30 коек
Коечный фонд отделения гинекологии	50 коек
Коечный фонд отделения обсервация акушерство	50 коек
Коечный фонд отделения родильное	50 коек
Коечный фонд отделение послеродовое	50 коек
Коечный фонд отделения послеродовое	25 коек
Коечный фонд отделения новорожденных	50 коек
Коечный фонд отделения торакальной хирургии	25 коек
Коечный фонд отделения сосудистой хирургии №1	25 коек
Коечный фонд отделения сосудистой хирургии №2	25 коек
Коечный фонд отделения урологии	50 коек
Коечный фонд отделения	

Коечный фонд отделения ортопедии	25 коек
Коечный фонд отделения абдоминальной хирургии	25 коек
Коечный фонд отделения эндоскопии	20 коек
Коечный фонд отделения неврологии	25 коек
Коечный фонд отделения реанимации	28 коек
Коечный фонд отделения гастроэнтерологии	25 коек
Коечный фонд отделения эндокринологии	25 коек
Коечный фонд отделения пульмонологии	25 коек
Коечный фонд отделения оториноларингологии	25 коек
Коечный фонд отделения ожоговой хирургии	45 коек
Главный врач (Ф.И.О. полностью)	Гайфуллин Рустем Фаизович
Заместитель главного врача по лечебной работе (Ф.И.О. полностью)	Миннулин Марсель Мансурович
Главная медсестра – руководитель производственной практики студентов в лечебном учреждении	Сафина Ольга Геннадьевна
Максимально возможное количество обучающихся для прохождения производственной практики в одну смену	50

Город	Республика Татарстан, г. Казань
Адрес	ул. Мавлютова 2. тел. 229-79-61
Уровень подчинения	МЗ РТ
Официальное наименование лечебного учреждения	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центральная городская клиническая больница №18» МЗ РТ
Профиль лечебного учреждения	Лечебно-профилактическое учреждение
Коечный фонд отделения гинекологии	40 коек
Коечный фонд отделения терапии	60 коек
Коечный фонд отделения неврологии	50 коек
Коечный фонд отделения психоневрологии	30 коек
Коечный фонд отделения хирургии	42 коек
Коечный фонд отделения оториноларингологии	30 коек

Коечный фонд отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии	6 коек
Главный врач (Ф.И.О. полностью)	Бакиров Растям Сайфуллович
Заместитель главного врача по лечебной работе (Ф.И.О. полностью)	Булатова Фарида Махмутовна
Максимально возможное количество обучающихся для прохождения производственной практики в одну смену	30

Город	Республика Татарстан, г. Казань
Адрес	ул. Шарифа Камала,12, тел. 264-36-54Толстого ,4(клиника Груздева)
Уровень подчинения	МЗ РТ
Официальное наименование лечебного учреждения	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Клиника медицинского университета» г. Казани
Профиль лечебного учреждения	Лечебно-профилактическое учреждение
Коечный фонд отделения патологии беременных	40 коек
Коечный фонд отделения родильное	50 коек
Коечный фонд отделения послеродовое	30 койки
Дневной стационар (неврология)	5 коек
Коечный фонд отделения гнойной хирургии для гинекологических больных	50 коек
Коечный фонд отделения интенсивной терапии	5 коек
Коечный фонд колопроктологического отделения	27 коек
Главный врач (Ф.И.О. полностью)	Шарафутдинов Ильнур Хасанович
Заместитель главного врача по лечебной работе (Ф.И.О. полностью)	Сафиуллина Эльвира Рустемовна
Максимально возможное количество обучающихся для прохождения производственной практики в одну смену	30

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2017г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Психиатрия, медицинская психология

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедры: Психиатрии с курсом наркологии,
Медицинской и общей психологии и педагогики

Курс: 5

Семестр: 9

Лекции 28 час.

Практические занятия 68 час.

Самостоятельная работа 48 час.

Экзамен 9 семестр 36 час.

Всего 180 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 5

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой Психиатрии с курсом наркологии _____ Яхин К.К.,

Доцент кафедры Психиатрии с курсом наркологии _____Кузьмина С.В.

Доцент кафедры Медицинской и общей психологии и педагогики_____Макаричева Э.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Психиатрии с курсом наркологии «___» _____ 2017 года протокол №_____.

Заведующий кафедрой, проф. _____ Яхин К.К.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Медицинской и общей психологии педагогики «___» _____ 2017 года протокол №_____.

Заведующий кафедрой, проф. _____ Менделевич В.Д.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «лечебное дело» «___»_____201__ года (протокол №_____)

Председатель предметно-методической комиссии «лечебное дело», д.м.н., доцент Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Профессор кафедры Психиатрии с курсом наркологии Л. К. Шайдукова

Доцент кафедры Психиатрии с курсом наркологии С. В. Кузьмина

Ассистент кафедры Психиатрии с курсом наркологии Г. В. Орлов

Ассистент кафедры Психиатрии с курсом наркологии Т. Р. Газизуллин

Доцент кафедры Медицинской и общей психологии и педагогики Макаричева Э.В.

Ассистент кафедры Медицинской и общей психологии и педагогики Сахарова А.Е.

Модуль 1. Дисциплина Психиатрия

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины (модуля) Психиатрии: освоение студентами способов распознавания, основных методов лечения и профилактики психических заболеваний и нарушений психического развития, а также социализации и реабилитации психически больных, больных алкоголизмом и наркоманией.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

- Знать принципы построения современной мировой и отечественной классификации психических расстройств;
- Знать юридический порядок психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации в психиатрический стационар;
- Знать организацию психиатрической службы в России;
- Знать основные психотропные лекарственные средства, принципы их подбора, противопоказания к их назначению, возможные побочные эффекты;
- Знать методы исследования, применяемые в психиатрии, их диагностические возможности, показания к проведению;
- Знать основные симптомы и синдромы психических расстройств, их диагностическое значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики;
- Знать данные об этиологии и патогенезе, распространенности, важнейших проявлениях, течении, терапии, прогнозе важнейших психических заболеваний, о возможности социальной адаптации и реабилитации при этих заболеваниях;
- Знать основные типы патологии характера и то влияние, которое очи могут оказать на течение психических и соматических заболеваний, на методы психотерапевтического общения с больным;
- Знать медицинские манипуляции, экологические и социальные факторы, которые могут являться причиной возникновения у человека психических расстройств;
- Знать принципы профилактики психических заболеваний;
- Уметь собрать субъективные и объективные анамнестические сведения о психически больном и провести их предварительный анализ;
- Уметь своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, представляющие непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих;
- Уметь сформулировать предварительное заключение о состоянии психически больного и грамотно составить направление в психиатрическое или наркологическое учреждение;
- Уметь оказать неотложную психиатрическую помощь;
- Владеть навыком грамотного и психотерапевтичного построения беседы с больными различного профиля и их родственниками с учетом их личностных особенностей, осведомленности и ведущих мотивов.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

- **ПК–5** В результате освоения ПК–5 обучающийся должен обладать готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

Знать: методы исследования, применяемые в психиатрии, их диагностические возможности, показания к проведению;

Уметь: собрать субъективные и объективные анамнестические сведения о психически больном и провести их предварительный анализ;

Владеть: навыками сбора анамнеза психического заболевания, выявления основных психопатологических симптомов и синдромов, интерпретации наиболее распространенных инструментальных, лабораторных и патопсихологических методов обследования.

- **ПК–6** В результате освоения ПК-6 обучающийся должен владеть способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Знать: знать принципы построения современной мировой и отечественной классификации психических расстройств;
Уметь: своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, представляющие непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих;
Владеть: навыками вынести предварительное заключение о состоянии психически больного и грамотно составить направление в психиатрическое или наркологическое учреждение.
Владеть: способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

- **ПК–10** В результате освоения ПК–10 обучающийся должен быть готовым к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

Знать: основные психотропные лекарственные средства, принципы их подбора, противопоказания к их назначению, возможные побочные эффекты и возможности социальной адаптации и реабилитации при этих заболеваниях;
Уметь: определить показания к каждому классу психотропных препаратов и небиологических средств лечения;
Владеть: навыками оказания неотложной психиатрической помощи.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» являются: общая и медицинская психология, анатомия человека, нормальная физиология, патологическая анатомия, патофизиология, фармакология, основы лучевой диагностики, общественное здоровье и организация здравоохранения, неврология, медицинская генетика, инфекционные заболевания, дерматовенерология.

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: судебная медицина.

Особенностями дисциплины является тесная её связь с психологией, сложность и отличность общей семиотики, вызванные болезнью особенности пациентов, необходимость особой техники безопасности.

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности являются:

физические лица (пациенты), население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:
медицинская,
организационно-управленческая,
научно-исследовательская**.**

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля Психиатрия) составляет **4 зачетных единиц (ЗЕ), включая экзамен 144 академических часов.**

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
144 (в т.ч. экзамен 32 ч)	28	46	38

4. Содержание дисциплины (модуля Психиатрия), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля Психиатрия) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкост (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занят		
1.	Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.	28	6	10	12	Тестирование, реферат
2.	Общая психопатология.	28	8	12	8	Тестирование, опрос
3.	Частная психопатология.	30	8	14	8	Ситуационная задача, опрос
4.	Лечение и профилактика психических расстройств.	26	6	10	10	Ситуационная задача, тестирование, опрос
	Экзамен	**32**				
	ВСЕГО:	**144**	**28**	**46**	**38**	

4.2.Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль			
1.	Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.	Предмет и задачи психиатрии. Основные этапы её развития. Устройство психиатрического стационара. Психиатрическая помощь во внебольничных условиях. Психоневрологические интернаты. Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании». Недобровольная госпитализация в психиатрический стационар. Понятия невменяемости и недееспособности, судебно-психиатрическая экспертиза. Принудительные меры медицинского характера. Военная и трудовая экспертизы в психиатрии.	ПК-5
2.	Общая психопатология.	Клинико-психопатологический метод: синдром, симптом, болезнь. Регистры психических расстройств. Психотический, невротический и дефицитарный уровни реагирования. Патология ощущений и восприятия. Нарушения мышления. Патология эмоций. Нарушения воли. Патология движений. Нарушения памяти. Патология интеллекта. Патология сознания.	ПК-6
3.	Частная психопатология.	Понятие о психических расстройствах и заболеваниях. Классификация психических расстройств. Расстройства личности; виды, критерии диагностики, отличие от акцентуаций характера. Невротические и соматоформные расстройства. Эндогенные заболевания: аффективные расстройства, шизофрения и расстройства шизофренического спектра. Психические нарушения при органических поражениях головного мозга; особенности психических расстройств при острой и хронической мозговой патологии. Психические расстройства при эпилепсии. Алкоголизм. Метаалкогольные психозы. Наркомании, токсикомании.	ПК-10
4.	Лечение и профилактика психических расстройств.	Психофармакотерапия психических расстройств: основные группы препаратов, показания, побочные действия, общие принципы назначения. Другие биологические методы лечения: ЭСТ, ТКМС. Психотерапия и психокоррекционная работа. Экологическая психиатрия.	ПК-10
Содержание лекционного курса			
1.1.	Предмет и задачи психиатрии. Основные этапы	Предмет и задачи психиатрии. Норма в психиатрии. Гуманистический и философский аспекты проблемы. Связь психиатрии с	ПК-5

	развития психиатрии.	другими медицинскими дисциплинами. Краткий экскурс в историю психиатрии. Развитие психиатрии в России.	
1.2.	Законодательство РФ в области психиатрии.	Основные положения Закона "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании". Вопросы трудовой, судебной и военной экспертизы. Временная и стойкая нетрудоспособность при психических заболеваниях. Условия установления инвалидности, организация работы специализированного бюро МСЭ. Недееспособность, критерии, экспертиза. Ответственность душевнобольных за совершение противоправных действий. Критерии вменяемости и невменяемости. Организация судебно-психиатрической экспертизы	ПК-6
2.1.	Понятие о психических расстройствах и заболеваниях. Социальные и биологические факторы риска.	Определение психического заболевания. Nosos и pathos. Факторы риска возникновения психических заболеваний. Критические возрастные периоды (препубертатный, пубертатный, климактерический). Геронтопсихиатрия. Средовые биологические и социальные факторы риска.	ПК-6
2.2.	Общая семиотика психических расстройств I.	Клинико-психопатологический метод: синдром, симптом, болезнь. Синдромы и симптомы непсихотического уровня реагирования	ПК-10
2.3.	Общая семиотика психических расстройств II.	Симптомы и синдромы психотического уровня реагирования. Симптомы и синдромы дефицитарного уровня.	ПК-10
2.4.	Психосоматика.	Психосоматические взаимодействия. Соматоформные расстройства. Ипохондрия. Понятие маскированной депрессии.	ПК-6 ПК-10
3.1.	Тревожные и фобические расстройства.	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение и профилактика, прогноз тревожных и фобических расстройств и ПТСР.	ПК-10
3.2.	Психические нарушения при органических поражениях головного мозга.	Особенности психических расстройств при остро развивающейся мозговой патологии. Клиника, диагностика и лечение хронически развивающейся мозговой патологии. Общие аспекты лечения и профилактики.	ПК-6
3.3.	Шизофрения.	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение и профилактика, прогноз, диагностические критерии шизофрении	ПК-5
2.5.	Основные синдромы наркологических заболеваний.	Основные синдромы наркологических заболеваний: синдромы опьянения, зависимости, измененной реактивности, абстинентный, изменений личности	ПК-5 ПК-10
3.4.	Наркомания, токсикомания.	Распространенность, клиническая картина, лечение. ПАВ, злоупотребление которыми наиболее социально значимо в настоящее время	ПК-6

4.1.	Экологическая психиатрия	Влияние экологических факторов на психическую деятельность и поведение человека, в том числе на патологию психики. Профессиональные вредности.	ПК-10
Содержание темы практического занятия			
1.1.1.	Структура психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.	Психиатрический стационар. Принципы устройства, организация надзора и ухода. Показания к госпитализации психически больных, порядок помещения больного в стационар. Условия и порядок недобровольной госпитализации. Социально-опасное и суицидальное поведение душевно больных. Первая и неотложная помощь больному с психическими нарушениями. Особенности транспортировки психически больного, находящегося в состоянии психомоторного возбуждения. Правила удержания больного. Современные методы купирования возбуждения. Амбулаторная психиатрическая помощь. Диспансерное наблюдение при различных психических заболеваниях, его задачи. Условия постановки больного на учет. Проблема патронажа. Преемственность стационарной и амбулаторной помощи. Структура психоневрологического диспансера, организация работы кабинета участкового психиатра в сельских районах. Задачи участкового психиатра. Значение поддерживающей терапии при различных психических заболеваниях. Методы реадаптапии и реабилитации психически больных, лечебно-трудовые мастерские. Организация работы дневного стационара. Роль врача обшей практики в раннем выявлении психически больных и оказании им медицинской помощи. Понятие здоровья и нормы в психиатрии. Основные этапы формирования нормальной психики человека. Факторы риска возникновения психических заболеваний. Критические возрастные периоды (парапубертатный, препубертатный, пубертатный, климактерический), геронтопсихиатрия. Роды как фактор риска возникновения психических заболеваний. Профессиональные группы риска. Понятие первичной, вторичной и третичной психопрофилактики. Основные организационные формы психогигиены и психопрофилактики. Роль медико-генетических, семейных, психологических консультаций и кабинетов социальной помощи в системе профилактики психических заболеваний, расстройств и декомпенсаций психического здоровья. Принципы проведения санитарно-просветительной работы. Ответственность врача обшей практики за поддержание психического здоровья и душевного равновесия больных в	ПК-6

		процессе лечения соматических заболеваний, проблема ятрогений. Основные положения закона РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", Принцип добровольности обращения граждан за психиатрической помощью. Порядок недобровольных освидетельствования и госпитализации психически больных в стационар. Вопросы трудовой, судебной и военной экспертизы. Временная и стойкая нетрудоспособность при психических заболеваниях. Условия установления инвалидности, организация работы специализированного бюро МСЭ. Недееспособность, критерии, экспертиза. Ответственность душевнобольных за совершение противоправных действий. Критерии вменяемости и невменяемости. Организация судебно-психиатрической экспертизы.	
2.1.1	Общая семиотика психических расстройств. Методы обследования в психиатрии. Расстройства ощущений и восприятия.	Уровни реагирования и регистры психических расстройств. Методы обследования в психиатрии. Клинико-психопатологический метод: синдром, симптом, болезнь. Возможности инструментальных исследований и экспериментально-психологического метода. Понятие восприятия и ощущения. Гиперестезия, гипестезия, анестезия, парестезия. Сенестопатии и их связь с ипохондрическими идеями. Иллюзии и их психопатологическое значение, условия возникновения у здоровых людей и при психических заболеваниях. Парэйдолические иллюзии. Классификация галлюцинаций: по ведущему анализатору (слуховые, зрительные, тактильные и др.), по условиям возникновения (гипнагогические, гипнопомпические, рефлекторные, психогенные и прочие), по степени сложности (элементарные, простые, сложные, сценоподобные). Варианты вербальных галлюцинаций (комментирующие, императивные). Истинные галлюцинации и псевдогаллюцинации. Выявлению у больных иллюзорных и галлюцинаторных расстройств, объективные признаки галлюцинаций. Во время микрокурации и разбора больных особое внимание уделяется симптомам патологии восприятия способным послужить причиной их агрессивных и социально-опасных действий, и как следствие стать причиной недобровольной госпитализации. Расстройства сенсорного синтеза (психосенсорные расстройства): микропсия, макропсия,	ПК-6

		метаморфопия, ксантопсия, эритропсия, нарушение схемы тела. Дереализация и деперсонализация. Диагностическое значение каждого из симптомов. Особенности нарушения восприятия при различных психических заболеваниях. Сравнительно-возрастной анализ различных форм расстройств восприятия. Социально-опасное поведение при расстройствах восприятия.	
2.2.1	Нарушения мышления. Расстройства памяти и внимания. Интеллект и его нарушения.	Ассоциации, понятия, суждения, умозаключения как основные элементы мышления. Формирование наглядно-действенного, конкретно-образного и абстрактно-логического мышления в процессе развития человека. Речь как важнейшее выражение процессов мышления. Дефекты развития речи, письма, чтения у детей в различные периоды. Систематика синдромов речевых расстройств (заикание и логоклония, дизартрия, дислалия, олигофазия, афазия, логорея и др.), их влияние на развитие индивидуума. Развитие воображения и патология фантазий у детей. Расстройства ассоциативного процесса. Ускорение и замедление мышления, патологическая обстоятельность, речевые стереотипии (персеверации и вербигерации), резонерство и метафизическая (философическая) интоксикация, разорванность и бессвязность (инкогеррентность). Аутистическое, символическое и паралогическое мышление, феномен соскальзывания. Расстройства суждений и умозаключений: бред, навязчивости, сверхценные идеи, бредоподобные фантазии, примитивные суждения. Определение и основные варианты бреда: по фабуле (варианты бреда преследования, величия, депрессивный бред), первичный и вторичный бред, систематизированный бред, чувственный бред и бред толкования (интерпретативный), бред малого размаха (бытовых отношений) и мегаломанический. Симптомы свидетельствующие об остроте и длительности существования бреда. Бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный. Синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо. Понятие идеаторных, сенсорных и моторных (кинестетических) автоматизмов. Симптом открытости, ментизм и шперрунг как примеры идеаторных автоматизмов. Динамика бредовых синдромов, особенности синдрома Кандинского-Клерамбо на различных этапах его формирования. Синдром Котара. Бред инсценировки, метаморфозы (синдром Капгра). Навязчивые состояния: навязчивые мысли (обсессии), страхи (фобии), действия	ПК-5 ПК-6 ПК-10

		(компульсии), ритуалы, контрастные навязчивости. Ипохондрический синдром. Синдромы дисморфомании и дисморфофобии. Диагностическое значение патологии мышления. Особенности нарушения мышления при различных психических заболеваниях. Сравнительно-возрастные особенности расстройств ассоциативного процесса, бреда, сверхценных идей и навязчивостей. Социально-опасное поведение лиц с нарушениями мышления. Внимание, определение понятия. Связь внимания и сознания. Активное и пассивное внимание. Объем внимания. Истощаемость внимания. Способность переключения внимания, отвлекаемость, прикованность (фиксация) внимания. Память как отражение прошлого опыта, ее связь с другими психическими функциями. Кратковременная и долговременная память. Закон Рибо-Джексона. Нарушения запоминания и воспроизведения. Гипермнезия, гипомнезия, амнезия (антероградная, ретроградная, фиксационная, прогрессирующая), парамнезии (конфабуляции, псевдореминисценции, криптомнезии). Корсаковский синдром. Понятие интеллекта. Связь расстройств интеллекта с нарушениями памяти, абстрактного мышления, воли. Методы исследования интеллекта, способностей к анализу и синтезу. Умственная отсталость, её степени (идиотия, имбецильность, дебильность). Социальное положение и возможности адаптации лиц с недоразвитием интеллекта. Слабоумие (деменция) как обратное развитие (снижение) интеллекта. Клинические варианты деменции: органическая (тотальная и лакунарная), эпилептическая (концентрическая). Понятие "шизофренического слабоумия", его отличие от деменции. Нарушений внимания, памяти и интеллекта, особенности при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды.	
2.3.1	Расстройства эмоций, воли, движений. Патология сознания.	Эмоции и мотивации. Этапы формирования эмоций. Виды эмоций. Понятие сильных положительных и отрицательных эмоций как признаков психической продукции, оскудение эмоций как негативная симптоматика (дефект). Физиологический и патологический аффекты. Отдельные симптомы: гипертимия, эйфория, гипотимия, дисфория (эксплозивность), страх, тревога и растерянность, аффект недоумения, эмоциональная лабильность и эмоциональная ригидность, слабодушие, апатия, эмоциональная неадекватность, амбивалентность и амбитендентность.	ПК-10

		Депрессивный синдром. Понятие витальной (предсердной) тоски. Расстройства мышления, воли, влечений, движений при депрессии. Соматические (вегетативные) нарушения при депрессии, понятие маскированной (ларвированной, соматизированной) депрессии. Динамика депрессий, суточные колебания настроения. Различные клинические формы депрессий (тоскливая, тревожная, ажитированная). Суицидальные тенденции, правила ухода и надзора. Маниакальный синдром. Расстройства мышления, воли, влечений, движений при мании. Апатико-абулический синдром. Диагностическое значение аффективно-волевых расстройств, особенности при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды. Социально-опасное поведение при нарушениях аффективно-волевой сферы. Закономерности формирования моторики и психомоторики в онтогенезе. Психомоторное возбуждение (маниакальное, гебефреническое, галлюцинаторно-бредовое, эпилептиформное, истерическое, ажитированная депрессия) его отличие от кататонического. Связь психомоторного возбуждения с синдромами расстроенного сознания. Купирование психомоторного возбуждения, допустимые меры стеснения. Кататонический синдром и его важнейшие проявления: ступор, симптом "капюшона" и симптом "воздушной подушки", мышечная скованность, активный и пассивный негативизм, каталепсия (восковая гибкость), мутизм, двигательные и речевые стереотипии, импульсивные действия, пассивная подчиняемость, эхо-симптомы, манерность, вычурность, парамимии. Понятие люцидной и онейроидной кататонии. Отличие кататонического ступора от депрессивного и психогенного. Уход за больным в состоянии ступора, зондовое кормление, методика растормаживания. Диагностическое значение синдромов двигательных расстройств. Особенности их проявления при различных заболеваниях и в различные возрастные периоды. Социально-опасное поведение при двигательных расстройствах. Синдромы расстроенного сознания и пароксизмальные явления. Критерии К. Ясперса для определения расстроенного сознания: отрешенность, дезориентировка, расстройства мышления,	

		амнезия. Синдромы выключения (снижения уровня сознания): обнубуляция, сомноленция, оглушение, сопор, кома. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания.	
3.1.1	Пограничные психические расстройства. Реактивные психозы.	Непсихотические регистры психических расстройств. Расстройства личности. Критерии Ганнушкина. Основные виды: паранойяльное, шизоидное, эмоциональное неустойчивое, психастеническое, истерическое, эпилептоиодное. Механизмы неврозогенеза и формирования других психогений. Роль психотравмирующих факторов (события, требующие сложных альтернативных решений, ситуации, порождающие неопределенность положения, представляющие угрозу для будущего) и конституциального фактора. Общие свойства неврозов: непсихотический характер, парциальность, эгодистонность многообразных клинических проявлений, не нарушающих самосознание личности и осознание болезни, несмотря на достаточно высокий риск негативного влияний на качество жизни. Обсессивно-компульсивное расстройство. Неврастения. Конверсионные расстройства. Агорафобия. Социальные фобии. Паническое расстройство. Реакция на тяжёлый стресс и нарушения адаптации. Посттравматическое стрессовое расстройство. Психогигиена и профилактика неврозов. Реактивные психозы: реактивная депрессия и параноид, аффективно-шоковые реакции.	ПК-5 ПК-6
3.2.1	Психические расстройства при органических поражениях головного мозга. Психические расстройства при эпилепсии.	Общие проявления заболеваний данной группы, понятие психоорганического синдрома, его основные варианты. Экзогенные, экзогенно-органические и соматогенные заболевания. Понятие "экзогенного типа реакций" (К. Бонгеффер), астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта как типичные проявления экзогенных заболеваний. Значение методов специального обследования для установления диагноза. Дегенеративные эндогенные заболевания мозга: болезни Альцгеймера, Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона. Распространенность, особенности проявления деменции, течение, прогноз. Болезни, с которыми приходится проводить дифференциальный диагноз. Уход за дементными больными. Психические нарушения при черепно-мозговых травмах. Распространенность. Течение: регредиентность, стадийная смена симптоматики	ПК-6 ПК-10

		(начальный, острый периоды, период реконвалесценции, период отдаленных последствий). Клинические проявления в различные периоды: начальный и острый (расстройства сознания, амнезии, астения, вегетативные и вестибулярные расстройства, транзиторные психозы с эпилептиформным возбуждением, делирий, острый галлюциноз, корсаковский синдром, локальная неврологическая симптоматика), период отдаленных последствий (церебрастения, энцефалопатия с изменениями личности, судорожным синдромом или слабоумием). Лечение, реабилитация, экспертиза. Профилактика возникновения психических расстройств при травмах головы. Проблема компенсации церебральных функций. Психические нарушения инфекционного генеза. Сифилис мозга и прогрессивный паралич. Распространенность. Доманифестный период. Начальные проявления и клиника развернутой стадии заболевания. Различие деменции при прогрессивном параличе и сифилисе мозга. Типичная неврологическая симптоматика. Серологическая диагностика, показатели ликвора. Прогноз. Лечение, профилактика. Экспертиза. Особенности психических нарушений при различных энцефалитах. Психические нарушения при СПИДе. Психические расстройства при интоксикациях: психозы, вызванные применением стероидных гормонов, противотуберкулезных препаратов; депрессии, вызванные приемом резерпина и фенотиазиновых нейролептиков. Психические нарушения при промышленных отравлениях. Важнейшие промышленные яды (свинец, тетраэтилсвинец, этиленликоль, ртуть, мышьяк, марганец, окись углерода, метиловый спирт), клинические проявления острой и хронической интоксикации, раннее распознавание. Психические нарушения при поражении ионизирующими излучениями. Симптомы острой лучевой болезни: состояние возбуждения с переходом в угнетение психической деятельности. Ранние проявления хронического воздействия ионизирующих излучений: астения, адинамия, нарушения памяти, навязчивые страхи, галлюцинации. Лечение, профилактика. Психические расстройства сосудистого генеза. Общая характеристика, распространенность, нозологические формы: атеросклероз, гипертоническая болезнь, гипотония и прочие. Клиническая картина: неврозоподобные и психопатоподобные расстройства, различные варианты деменции. Острые сосудистые психозы.	

		Дифференциальная диагностика с другими органическими и эндогенными психическими заболеваниями. Психические нарушения при внутричерепных опухолях. Общемозговые и локальные (очаговые) симптомы при опухолях головного мозга. Особенности психических нарушений при различной локализации опухолей (лобные, теменные, височные и затылочные доли, гипофиз, мозолистое тело). Эпилептиформный синдром и признаки внутричерепной гипертензии как частые инициальные проявления опухолей. Значение психических нарушений для топической диагностики. Значение методов специального обследования. Дифференциальная диагностика. Эпилепсия. Определение. Распространенность. Этиология и патогенез, предрасполагающие факторы. Клинические проявления: пароксизмы (припадки, расстройства сознания, расстройства настроения, психосенсорные расстройства), острые и хронические эпилептические психозы, изменения личности (торпидность, взрывчатость, педантизм, эгоцентризм, вязкость мышления, эмоциональная ригидность). Особенности течения эпилепсии у детей и подростков. Дифференциальная диагностика с симптоматическими припадками (алкогольная абстиненция, внутричерепные опухоли, острые инфекции, интоксикации и травмы). Электрофизиологические и патопсихологические методы в диагностике. Принципы и методы лечения: непрерывность, комплексность, индивидуальность, длительность. Основные группы противосудорожных средств: барбитураты, дифенин (фенитоин), карбамазепин, бензодиазепины, сукцинамиды, вальпроаты и др. Терапевтический спектр, осложнения при противосудорожной терапии. Диета, дегидратация. Хирургическое лечение. Купирование эпилептических психозов, дисфорий, сумеречных состояний. Меры профилактики, медико-генетическое консультирование. Трудоустройство, реабилитация. Трудовая, военная и судебная экспертиза. Эпилептический статус. Заболевания, при которых он наиболее часто возникает. Степень опасности для жизни, методы купирования.	
3.3.1	Эндогенные психические заболевания.	Шизофрения. Определение. История формирования представления о шизофрении (Э. Креплин, Е. Брейлер, К. Шнайдер) и современное состояние вопроса. Эпидемиология. Современные представления об этиопатогенезе	ПК-5 ПК-6 ПК-10

		шизофрении. Данные биохимических, иммунологических, генетических (близнецовый и генеалогический метод), патоморфологических, патопсихологических исследований. Предрасполагающие факторы и признаки дизонтогенеза. Продуктивные и негативные симптомы шизофрении. Понятия схизиса, аутизма, прогредиентности. Понятие о шизофреническом дефекте. Основные клинические формы шизофрении: параноидная, простая, кататоническая, гебефреническая. Течение шизофрении: начало заболевания (острое, подострое, постепенное), типы течения (непрерывный, приступообразно-прогредиентный (шубообразный), реккурентный). Признаки благоприятного и неблагоприятного прогноза при шизофрении. Особенности шизофрении в детском возрасте. Современные достижения в лечении шизофрении, основные методы и правила их выбора. Ближайшие и отдаленные последствия терапии, качество ремиссий при различных вариантах течения заболевания. Основные принципы реабилитации при шизофрении. Социально-опасное поведение больных. Трудовая, военная и судебная экспертиза. Шизотипическое расстройство. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение. Непроцессуальные бредовые расстройства. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение. Шизоаффективное расстройство. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение. Аффективные нарушения. Клиника маниакального эпизода, депрессивного эпизода. Биполярное аффективное расстройство, рекуррентного депрессивного расстройство. Их этиология и патогенез. Течение. Дифференциальная диагностика с шизофренией. Лечение и профилактика аффективных расстройств. Циклотимия. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение. Дистимия. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение.	
3.4.1	Алкоголизм. Метаалкогольные психозы.	Организация наркологической помощи населению. Принципы работы и устройства наркологического диспансера. Острая интоксикация алкоголем. Степени алкогольного опьянения. Диагностика	ПК-6

		алкогольного опьянения. Лечение острой алкогольной интоксикации. Патологическое опьяне¬ние, диагностика и судебно-психиатрическая оценка. Алкоголизм. Определение. Распространенность. Этиология и патогенез, предрасполагающие факторы. Стадии алкоголизма. Абстинентный синдром. Лечение, его этапы. Организация помощи на каждом их них. Метаалкогольные психозы: острые (алкогольный делирий, алкогольный параноид, острый алкогольный галлюциноз) и хронические (хронический галлюциноз, алкогольный бред ревности, энцефалопатические психозы). Принципы лечения.	
3.5.1	Наркомании и токсикомании.	Определение понятия наркомании, как заболевания, связанного с немедицинским применением веществ или лекарственных средств, отнесенных законом к наркотикам. Общая характеристика. Эпидемиология. Признаки наркомании: психическая и физическая зависимости от наркотика, повышение и изменение толерантности. Употребление препаратов опийной группы: признаки острой и хронической интоксикации опиатами, клиника абстинентного синдрома. Налорфин как средство экспресс-диагностики опийной абстиненции. Употребление препаратов конопли, клиника острой и хронической гашишной интоксикации. Кокаиномания, психические нарушения при однократном приеме кокаина и при хронической интоксикации. Барбитураты, отнесенные к наркотикам; психические и соматические нарушения при хронической интоксикации. ЛСД и другие галлюциногены. Сравнительно-возрастные особенности наркомании. Терапия наркомании. Роль общественных и медицинских организаций в профилактике наркомании и реабилитации больных. Токсикомании. Общая характеристика и распространенность. Основные группы веществ и лекарственных средств, вызывающих зависимость: транквилизаторы, психостимуляторы, летучие растворители, М-холинолитические препараты центрального действия, никотин. Сравнительно-возрастные особенности токсикомании. Лечение и профилактика токсикомании. Борьба с курением. Лечение никотиновой абстиненции.	ПК-10

4.1.1	Фармакотерапия в психиатрии.	Основные классы психотропных препаратов: нейролептики, антидепрессанты, нормотимики, транквилизаторы, ноотропы, ингибиторы АХЭ. Показания и противопоказания к их применению. Основные побочные эффекты. Общие принципы подбора лечения.	ПК-6 ПК-10

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1	Психические расстройства, связанные со стрессом. Учебно-методическое пособие./ Яхин К.К., Калмыков Ю.А. - Казань: КГМУ, 2007. - 39 с.
2	Рекомендации по генетическому консультированию больных психическими заболеваниями и их родственников. / К.К. Яхин, Д.М. Менделевич, Б.И. Акберов. — Казань: КГМУ, 2007. — 34 с.
3	Олигофрении этиология, клиника, диагностика, лечение. Методические рекомендации /Яхин К.К., Орлов Г.В..— Казань: КГМУ, 2007 - 31 с.
4	Пограничные психические расстройства в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы. Методические рекомендации/ К.К. Яхин, Б.И. Акберов. — Казань: КГМУ, 2007. — 30 с.
5	Шайдукова Л.К. Классическая наркология (для студентов, интернов, ординаторов и врачей). Учебно-методическое пособие. – Казань: КГМУ, 2008 - 260 с.
6	Психические расстройства в гериатрии/методическое пособие для самостоятельной работы студентов медицинских вузов/ Яхин К.К., Мухаметшина Э.И..// Казань, КГМУ, 2009. - 35 с.
7	Ипохондрические расстройства при психических и соматических заболевай. Методическое пособие для ординаторов и интернов/ Д. М. Менделевич, Е. Н. Анисимова. - Казань: КГМУ, 2009. - 19 с.
8	Особенности психических расстройств в детском и подростковом возрасте: Пособие предназначено для интернов, ординаторов и курсантов системы последипломного образования по специальностям психиатрия, психотерапия и клиническая психология/Л.К. Шайдукова -Казань: КГМУ, 2009. - 13 с.
9	Симптоматический алкоголизм: методическое пособие для ординаторов интернов/ Д.М. Менделевич, Д.Ф. Раимова. - Казань: КГМУ 2009. - 42 с.
10	Психические расстройства при эпилепсии: Методическое пособие для интернов, ординаторов и студентов / Д.М. Менделевич, Е.А. Василевская. - Казань: КГМУ, 2010. - 35 с.
11	Учебно-методическое пособие по сексуальной дисфункции /Составители: заведующий кафедрой психиатрии и наркологии с курсом клинической психологии последипломного образования КГМУ, профессор, д.м.н. Яхин К.К., заведующий курсом клинической психологии последипломного образования КГМУ, доцент, к.м.н. Калмыков Ю.А.-Казань: КГМУ, 2010
12	Негативная симптоматика и когнитивные нарушения при шизофрении: Методическое пособие для студентов/ Т.Р.Газизуллин. - Казань: КГМУ, 2011. -25 с.
13	Особенности детской шизофрении. Методическое пособие для студентов/ Л.К.Шайдукова. Казань: 2012 КГМУ-19с.
14	Психотерапия зависимостей. Учебно-методическое пособие для интернов, ординаторов и курсантов последипломного образования. Казань: КГМУ, 2013 г., 190с. Яхин К.К., Калмыков Ю.А., Галиуллина Л.К.
15	Психопатологические аспекты рассеянного склероза. Учебно-методическое пособие Казань: КГМУ, 2013 г., 25 с. Д.М. Менделевич, Т.Р. Газизуллин, Е.А. Василевская
16	Правовые и клинико-социальные аспекты психиатрической помощи. Для

	слушателей дополнительного профессионального образования. Казань: КГМУ, 2013 г., 84 с. Кузьмина С.В., Хамитов Р.Р.
17	Диагностика синдрома дефицита внимания у детей с гиперактивностью. Учебно-методическое пособие. М: Формат, 2013 г., 25 с. Хамитов Р.Р., Хритинин Д.Ф.,
18	Особенности ведения больных с острыми психическими расстройствами. Методические рекомендации для студентов. Казань: КГМУ, 2013 г., 32 с. Орлов Г.В.
19	Психические расстройства при острой и хронической мозговой патологии. КГМУ, 2013 г., 36 с. Яхин К.К., Акберов Б.И.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК-5	ПК-6	ПК-10
Тема 1.1	Предмет и задачи психиатрии. Основные этапы развития психиатрии.	Лекция	–	+	–
Тема 1.2	Законодательство РФ в области психиатрии.	Лекция	–	+	–
Тема 1.2.1	Структура психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.	Практическое занятие	–	+	–
Тема 2.1	Понятие о психических расстройствах и заболеваниях. Социальные и биологические факторы риска.	Лекция	–	+	–
Тема 2.2	Общая семиотика психических расстройств I.	Лекция	–	–	–
Тема 2.3	Общая семиотика психических расстройств II.	Лекция	–	–	–
Тема 2.4	Психосоматика.	Лекция	–	–	–
Тема 2.5	Основные синдромы наркологических заболеваний.	Лекция	–	–	–
Тема 2.1.1.	Общая семиотика психических расстройств. Методы обследования в психиатрии. Расстройства ощущений и восприятия.	Практическое занятие	–	–	–
Тема 2.2.1.	Нарушения мышления. Расстройства памяти и внимания. Интеллект и его нарушения.	Практическое занятие	–	–	–
Тема 2.3.1.	Расстройства эмоций, воли, движений. Патология сознания.	Практическое занятие	–	–	–
Тема 3.1	Тревожные и фобические расстройства.	Лекция	+	+	+
Тема 3.2	Психические нарушения при органических поражениях головного мозга.	Лекция	+	+	+
Тема 3.3	Шизофрения.	Лекция	+	+	+
Тема 3.4	Наркомании, токсикомании.	Лекция	+	+	+
Тема 3.1.1	Пограничные психические расстройства. Реактивные психозы.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 3.2.1	Психические расстройства при органических поражениях головного мозга. Психические расстройства при эпилепсии.	Практическое занятие	+	+	+

Тема 3.3.1	Эндогенные психические заболевания.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 3.4.1	Алкоголизм. Метаалкогольные психозы.	Практическое занятие	+	+	–
Тема 3.4.1	Наркомании и токсикомании.	Практическое занятие	+	+	–
Тема 4.1	Экологическая психиатрия	Лекция	–	+	–
Тема 4.1.1	Фармакотерапия в психиатрии.	Практическое занятие	+	+	–

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-10

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-5	**Знать:** методы исследования, применяемые в психиатрии, их диагностические возможности, показания к проведению;	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания по теме	Имеет общие, но не структурированные знания по теме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по теме	Имеет сформированные систематические знания о
	Уметь: собрать субъективные и объективные анамнестические сведения о психически больном и провести их предварительный анализ;	Ситуационная задача, опрос	Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме	В целом успешно умеет анализировать и применять знания по теме	Сформированное умение анализировать и создавать альтернативные варианты решения проблем
	Владеть: навыками сбора анамнеза психического заболевания, выявления основных психопатологических симптомов и синдромов, интерпретации наиболее распространенных инструментальных, лабораторных и патопсихологических методов обследования.	Ситуационная задача, имитационные игры.	Обладает фрагментарным владением навыками работы	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет развитые навыки, использует альтернативные подходы

ПК-6	**Знать:** знать принципы построения современной мировой и отечественной классификации психических расстройств;		Имеет фрагментарные знания по теме	Имеет общие, но не структурированные знания по теме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по теме	Имеет сформированные систематические знания о
	Уметь: своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, представляющие непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих; Владеть: навыками вынести предварительное заключение о состоянии психически больного и грамотно составить направление в психиатрическое или наркологическое учреждение.	Ситуационная задача, опрос	Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме	В целом успешно умеет анализировать и применять знания по теме	Сформированное умение анализировать и создавать альтернативные варианты решения проблем

	Владеть: способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.	Ситуационная задача, имитационные игры.	Обладает фрагментарным владением навыками работы	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет развитые навыки, использует альтернативные подходы

ПК-10	**Знать:** основные психотропные лекарственные средства, принципы их подбора, противопоказания к их назначению, возможные побочные эффекты и возможности социальной адаптации и реабилитации при этих заболеваниях;	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания по теме	Имеет общие, но не структурированные знания по теме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по теме	Имеет сформированные систематические знания о
	Уметь: определить показания к каждому классу психотропных препаратов и небиологических средств лечения;		Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме	В целом успешно умеет анализировать и применять знания по теме	Сформированное умение анализировать и создавать альтернативные варианты решения проблем
	Владеть: навыками оказания неотложной психиатрической помощи.	Ситуационная задача, имитационные игры.	Обладает фрагментарным владением навыками работы	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет развитые навыки, использует альтернативные подходы

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

А. Оценка **индивидуального собеседования (опрос), письменный работы (реферативное сообщение)** проводятся по разработанным вопросам.

Б. Тестовые задания:

1. Недобровольное освидетельствование и госпитализация в психиатрический стационар допускаются в отношении лиц:
    1. с любым психическим расстройством.
    2. непосредственно опасных для себя и окружающих*
    3. находящихся в беспомощном состоянии
    4. недееспособных
2. Сенестопатии характеризуется всем перечисленным, кроме:
    1. разнообразных, крайне мучительных, тягостных ощущений в различных частях тела*
    2. необычности, вычурности ощущений
    3. отсутствия констатируемых соматическими методами исследований причин
    4. частых сочетаний с ипохондрическими расстройствами
    5. восприятия искажения формы и величины своего тела
3. Истинным галлюцинациям свойственно:
    1. непроизвольное возникновение представлений
    2. проецирование их вовне
    3. яркость, неотличимость от реальных предметов*
    4. все перечисленное
    5. ничего из перечисленного
4. Идеаторные (ассоциативные) автоматизмы проявляются всем перечисленным, кроме:
    1. мнимого воздействия на процессы мышления и другие формы психической деятельности
    2. ментизма, симптома открытости, звучания мыслей
    3. «сделанных» неприятных ощущения *
    4. отнятия мыслей, сделанных мыслей, разматывания воспоминаний
5. Бредовые идеи характеризуются всем перечисленным, кроме:
    1. несоответствия действительности
    2. возможности исправления, устранения путем убеждения*
    3. искажения отражения действительности
    4. полного овладения сознания
6. Что из перечисленного характерно для аменции?
    1. бредовые идеи величия
    2. активный и пассивный негативизм
    3. полная амнезия болезненного периода *
    4. симптом «воздушной подушки»
7. Легкой умственной отсталости соответствует умственный коэффициент (IQ):
    1. 50-70*
    2. 70-90
    3. 60-80
    4. 40-50
8. Невротические нарушения сна проявляются всем перечисленным, кроме
    1. нарушения засыпания (пресомнической стадии)
    2. неглубокого сна с пробуждением
    3. укорочения сна из-за раннего пробуждения
    4. ощущения сделанного сна *

9. Алкоголизм - это хроническое заболевание, характеризующееся:

1. прогредиентным течением; 2. формированием патологического	1. верно 1,2,3 2. верно 1,3

влечения к алкоголю; 3. формированием состояния отмены при прекращении употребления алкоголя; 4. развитием стойких соматоневрологичсских расстройств; 5. развитием социальных последствий заболевания.	3. верно 2,4 4. верно 4 5. верно все перечисленное*

10. Патологоанатомическими признаками острой интоксикации алкоголем являются:

1. отечность стромы миокарда и полнокровие венул; 2. очаговый лизис цитоплазмы; 3. плазматическое пропитывание, 4. интерстициальный фиброз, 5. капли липидов в клетках.	1. верно 1,2,3 2. верно 1,3 3. верно 2,4 4. верно 4 5. верно все перечисленное*

11. Признаками быстро наступившей смерти при острой интоксикации алкоголем являются:

1. жидкое состояние крови, 2. интерстициальный фиброз, 3. застойное полнокровие внутренних органов, 4. множественные очаги выпадения нервных клеток, 5. очаги клеточного опустошения.	1. верно 1,2,3* 2. верно 1,3 3. верно 2,4 4. верно 4 5. верно все перечисленное

12. Поражение клеток и ультраструктур организма при интоксикации алкоголем связано с нарушением:

1. метаболизма; 2. обмена белков, жиров и углеводов; 3. водно-электролитного обмена; 4. кислотно-щелочного состояния; 5. обмена биогенных аминов.	1. верно 1,2,3 2. верно 1,3 3. верно 2,4 4. верно 4 5. верно все перечисленное*

13. С интоксикацией алкоголем связан дефицит ионов:

1. калия; 2. натрия; 3. магния; 4. кальция; 5. хлора.	1. верно 1,2,3* 2. верно 1,3 3. верно 2,4 4. верно 4 5. верно все перечисленное

14. К внешним характерным признакам алкогольного синдрома плода относят:

1. «заячью» губу; 2. широкую уплощенную переносицу, короткий нос; 3. увеличение окружности головы; 4. длинную верхнюю губу;	1. верно 1,2,3 2. верно 1,3 3. верно 2,4* 4. верно 4 5. верно все перечисленное

5. широкие глазные щели.	

15. К генетическим методам исследования, применяемым в наркологии, относятся:
    1. клинико-генеалогический;*
    2. изучения приемных детей;
    3. близнецовый;
    4. цитогенетический;
    5. изучения полусибсов.

Критерии оценки:
Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:
90-100% - оценка «отлично»
80-89% - оценка «хорошо»
70-79% - оценка «удовлетворительно»
Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

А. Ситуационные задачи

Задача 1.
Руководитель предприятия, выступая ответчиком в гражданском судебном процессе по трудовому конфликту, обратился с письменным запросом к главному врачу психиатрического учреждения о том, не состоит ли истец по данному судебному процессу на учете у психиатра, т. к. у него возникли сомнения в психической полноценности истца. Главный врач дал ответ, что гражданин состоит на учете, не указав при этом диагноз психического заболевания. Правомочны ли действия главного врача?

Задача 2.
Сотрудниками линейного отдела милиции задержан на территории прилегающей к железнодорожному вокзалу гражданин, который пытался бросится под поезд. В отделении милиции он рассказал, что "не должен жить, виноват перед людьми в связи с тем, что под влиянием сатаны насылает на людей порчу". Считает, что непроизвольно распространяет вокруг себя сигналы, после которых в течение суток умирают люди. Рыдая, говорит о том, что "больше так не может и должен уйти из жизни". Сотрудники милиции пригласили на консультацию врача-психиатра. Гражданин от консультации врача категорически отказывается. Врач-психиатр сообщил, что для проведения недобровольного психиатрического освидетельствования ему необходимо получить санкцию судьи. Правильна ли тактика врача?

Задача 3.
В районе отсутствует врач-психиатр. Его функции выполняет врач-невропатолог. К нему обратились родственники гражданина, у которого, с их слов, можно предположить алкогольный психоз. Осмотрев больного, врач выставляет диагноз: алкогольный психоз, назначает лечение, после которого психоз купируется. Через год данный гражданин обращается в Центральную районную больницу для прохождения медицинской комиссии с целью получения разрушения на вождение автомобиля. Врач отказывает ему, ссылаясь на перенесенный год назад алкогольный психоз. Обоснованы ли действия врача?

Задача 4.
Психиатрическая бригада «скорой помощи» вызвана к мужчине 40 лет в связи с тем, что тот не спит, несмотря на ночь, стучит по стенам, громко нецензурно бранится, разговаривает с отсутствующими собеседниками. Со слов соседей по общежитию, больной много лет злоупотребляет спиртным, в том числе суррогатами. Пьет запоями, «похмеляется». Был в запое около двух недель, последние три дня не пьет, так как кончились деньги. В ходе осмотра внимание больного привлечь не удается, тот шваброй пытается извлечь из-под кровати что-то невидимое. Предположительный диагноз? Ваша тактика как врача-психиатра скорой помощи?

Задача 5.
Больная Т., 37 лет, педагог. Поступила в психиатрический стационар в связи с суицидальной попыткой. В отделении заторможена, лежит неподвижно в постели с закрытыми глазами. Выражение лица скорбное. При обследовании указаний врача не выполняет, но и активного сопротивления не оказывает. На вопросы не отвечает или дает краткие, формальные ответы: "Не знаю... не помню". Не реагирует на события, происходящие в отделении, на присутствие возбужденных больных. Кормится с принуждением, иногда приходится кормить искусственно (через зонд). На свидании с родственниками сидит молча, опустив голову, принесенные ими продукты брать отказывается. После растормаживания внутривенным введением барбамила и кофеина плачет навзрыд, просит не называть ее по имени и отчеству, т. к. она не достойна этого, говорит о желании умереть, просит дать ей яд. Считает, что муж, с которым она поссорилась незадолго до поступления в больницу, оскорблял ее заслуженно: " Я такая и есть, как он говорил мне!". Какой это синдром? Определите тактику лечения.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная литература.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

3 уровень – оценка навыков

Имитационные игры.

Игра «Вызов психиатрической бригады скорой помощи».
Распределение ролей среди студентов учебной группы: 1) пациент, 2) врач-психиатр, 3) фельдшер и санитар бригады.
Трем-четырем игрокам предлагается роли пациента, который должен будет сымитировать клиническую картину психического заболевания, и врача-психиатра, который собирает анамнез, устанавливает диагноз и составляет план неотложных мероприятий.
Обсуждаются различные варианты поведения врача-психиатра. Отрабатывается навык общения с пациентом, правильного расспроса, развивается техника безопасности. Обсуждаются различные варианты психической патологии у пациента.
Анализ игры. Смена ролей «пациент» и «медицинский персонал».

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания и без научного объяснения точки зрения.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

А. Опрос — диалог преподавателя со студентом, цель которого — систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала, оценка полноты теоретических знаний. Также оценивается способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Описание шкалы оценивания:

- «Зачтено» – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.
- «Не зачтено» – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

Б. Доклад, сообщение — продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Критерии оценки доклада:

1. Соблюдение регламента (5–7 мин.);
2. Раскрытие темы доклада;
3. Свободное владение содержанием;
4. Полнота собранного теоретического материала;
5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.);
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь;
7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу;
8. Ответы на вопросы слушателей;
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала;
10. Оформление доклада в виде тезисов.

За каждый пункт критерия максимально 10 балл.

В. Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 4-х предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 20, количество вариантов тест-билетов – 3, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Тестирование проводится в завершении Модуля и оценивается согласно положения ГБОУ ВПО КГМУ о «Бально-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания:

- 90–100 баллов — выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.
- 80–89 баллов — выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.
- 70–79 баллов — выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.

- Менее 70 баллов — выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста

Г. Ситуационная задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Описание шкалы оценивания:

- 70 баллов и менее — содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
- 70–79 баллов — допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
- 80–89 баллов — задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
- 900–100 баллов — задание выполнено, сделаны выводы.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

№ п\п	Дисциплина (модуль), факультет, курс, семестр, форма контроля	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, периодических изданий, ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	Кол-во экз.
1	Психиатрия, медицинская психология. Лечебный факультет, 9 семестр, экзамен.	**7.1. Основная учебная литература** 1. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник / И. И. Иванец и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438947.html **7.2. Дополнительная учебная литература** 1. Психические расстройства при эпилепсии [Электронный ресурс] / Б.А. Казаковцев. - 2-е изд., перераб. и дополн. - М. : Прометей, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785990613478.html 2. КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ [Электронный ресурс] / В.А. Точилов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studentlibrary.ru/book/970406649V0015.html 3. ОРГАНИЧЕСКИЕ, ВКЛЮЧАЯ СИМПТОМАТИЧЕСКИЕ, ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА [Электронный ресурс] / С.И. Гаврилова, А.В. Медведев, В.В. Вандыш-Бубко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studentlibrary.ru/book/970406649V0018.html 4. ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ЭПИЛЕПСИИ [Электронный ресурс] / Н.Г. Незнанов,	

		М.Я. Киссин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – http://www.studentlibrary.ru/book/970406649V0028.html **7.3. Периодические издания (строго подписка Казанского ГМУ на печатные и электронные периодические издания на платформе eLIBRARY.RU)** 1. Казанский медицинский журнал 2. Психиатрия и психофармакотерапия им. П. Б. Ганнушкина 3. «Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова» 4. «Независимый психиатрический журнал» (журнал Независимой психиатрической ассоциации) 5. «Обзор современной психиатрии» 6. «Психиатрия» 7. «Российский психиатрический журнал (англ.)» 8. «Социальная и клиническая психиатрия» (журнал Российского общества психиатров)	

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studentlibrary.ru
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

1. Основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
2. Не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);
3. Не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
4. Использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
5. Аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;

6. При подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
7. Соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
8. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.
9. **Самостоятельная работа** – это индивидуальная познавательная деятельность студента, как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения аспирантов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Психиатрия, медицинская психология	Лекционная аудитория (2 эт.). Учебные комнаты (1, 2 эт.). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт).	г. Казань, ул. Волкова, 80.

Модуль 2. Дисциплина Медицинская психология

.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю Медицинская психология), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины (модуля Медицинская психология).
Подготовка по медицинской психологии основной задачей ставит освоением ее теоретических, практических и организационных основ, ознакомление студентов с возможностями современной медицинской психологии, ее предметом, междисциплинарным характером основных ее направлений, методологией и методами, организацией медико-психологической помощи. Реализация учебного процесса с целью освоения основных разделов медицинской психологии - патопсихологии, нейропсихологии, психологических основ психосоматических соотношений, психологии личности и клинической психодиагностики, клиники пограничных психических расстройств и девиантных форм поведения, психологических основ психотерапии, психогигиены и психопрофилактики становятся с каждым годом все более важными в подготовке врача.

В процессе изучения медицинской психологии студенты осваивают практические навыки и умения для диагностики психических функций, состояний и личности, что поможет в их дальнейшей работе наиболее эффективно оказывать медико-психологическую помощь. Значительное место в обучении уделяется теориям личности, психологическим личностным механизмам и их роли в этиологии и патогенезе пограничных психических расстройств, а также психологических типов реагирования на заболевание и оказание медико-социальной помощи. Существенное место отводится в обучении изучению экспериментальной психологии, способам и методам диагностики особенностей функционирования различных психических функций, теории тестов. Программа предполагает знакомство с теоретическими и практическими аспектами пограничных психических расстройств в клинике.
Задачи:

- Формирование знаний о внутреннем мире и поведении человека;
- Обучение использованию этих знаний в профессиональной практике;
- формирование навыков делового и межличностного общения, приемам эффективного партнерского взаимодействия с пациентами и коллегами.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
профессиональные компетенции:

– ПК–5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:
Знать: Методы диагностики в психологии
Уметь: выявлять психологические особенности пациентов
Владеть: Методами клинико-психологического обследования и установления контакта с пациентами

– ПК–6 способностью к определению у пациента основных патологичских состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:
Знать: Основные патопсихологические симптомы и синдромы

Уметь: Выявлять основные патопсихологические симптомы и синдромы
Владеть: Методами диагностики психической нормы и патологии

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина/модуль Медицинская психология включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются:

- *философия*

Знать: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания.

Уметь: грамотно и самостоятельно анализировать, и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа.

Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов.

- *биоэтика*

Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального Врачебного поведения; этические основы современного медицинского законодательства; основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских организаций и ассоциаций.

Уметь: применять морально-этические нормы и правила в своей профессиональной деятельности.

Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

- *психология и педагогика*

Знать: взаимоотношения «врач-пациент»; основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека; психологию личности.

Уметь: выстраивать поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.

Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

- *медицинская информатика*

Знать: теоретические основы информатики, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Уметь: пользоваться сетью Интернет для профессиональной деятельности.

Владеть: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.

- *биология*

Знать: законы генетики, ее значение для медицины, закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний человека.

- *патофизиология*

Знать : функциональные системы организма человека, их регуляцию

и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме и п
Уметь: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики.
Владеть: навыками простановки предварительного диагноза.

- *патологическая анатомия*

Знать: понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии.
Уметь: обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.

- *фармакология и клиническая фармакология*

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты; общие принципы оформления рецептов; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у детей и подростков.
Уметь: анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения; выписывать рецепты лекарственных средств; использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний.
Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.

- *гигиена*

Знать: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков.
Уметь: пропагандировать здоровый образ жизни.
Владеть: оценками состояния общественного здоровья.

неврология, медицинская генетика

Знать: этиологию, патогенез, критерии диагноза, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы.
Уметь: поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза.
Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

Дисциплина « Психиатрия, медицинская психология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: акушерство и гинекология, дерматовенерология, инфекционные болезни, педиатрия, судебная медицина, медицина катастроф, госпитальная терапия.

Область, объекты и виды профессиональной деятельности.

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями

и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности,:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины/модуля Медицинская психология составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36 ч. (в т.ч. экзамен 4 часа)	-	22	10

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля Медицинская психология) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего	лекции	Прак. занятия		
1	**Раздел 1.** ВВЕДЕНИЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ	**6**	**-**	**4**	**2**	Опрос, эссе, тестовый контроль на остаточный уровень знаний

1.	Тема 1.1. Основные теории медицинской психологии. Методы диагностики в медицинской психологии. Психологическое интервью.	3	-	2	1	
2.	Тема 1.2. Норма и патология психической деятельности.	3	-	2	1	
	Раздел 2. ЛИЧНОСТЬ В МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ.	**10**	**-**	**6**	**4**	Написание психологического статуса
	Тема 2.1. Личностный подход в медицинской психологии.	5	-	3	2	
	Тема 2.2. Личность и болезнь (внутрен	5	-	3	2	

	няя картина болезни) Внутренняя картина здоровья Внутренняя картина болезни: отношение к болезни, типы психического реагирования на заболевание и терапию					
	Раздел 3. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.	**8**	**-**	**6**	**2**	Методика «Стандартизированный пациент», ситуационные задачи
	Тема 3.1. Психосоматические и соматопсихические соотношения. Психологический смысл болезни. Современная биопсихосоциальная	4	-	3	1	

	концепция болезни, здоровья и лечения. Психогении и соматогении. Роль психологического фактора в этиопатогенезе и резистентности к терапии соматических заболеваний.					
	Тема 3.2. Психологические особенности больных с различными соматическими и психосоматическими заболеваниями (в сравнении с больными стоматологического профиля). Классические	4	-	3	1	

	психосоматические болезни, спектр психосоматических расстройств.					
	Раздел 4. ЛЕЧЕБНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ: ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПСИХОТЕРАПИИ, ПСИХОКОРРЕКЦИИ. ПСИХОГИГИЕНА И ПСИХОПРОФИЛАКТИКА.	**8**	**-**	**6**	**2**	Итоговый тестовый контроль
	Тема 4.1. Понятие психотерапии. История психотерапии. Классификация методов психотерапии и психокоррекции. Симптомо-,	3	-	2	1	

	личностно- и социоцентрированные методы. Психотерапевтическое вмешательство.					
	Тема 4.2. Концепция личности как теоретическая основа психотерапии, ориентированная на личностные (глубинные) изменения. Роль психотерапии и психокоррекции в оказании помощи больному.	3	-	2	1	
	Тема 4.3. Этико-деонтологические аспекты деятельности врача	2	-	2	0	
	ИТОГО	32	-	22	10	

4.2.Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1.	ВВЕДЕНИЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ. Определение, предмет, содержание, задачи, методы история медицинской психологии. Место медицинской психологии в системе психологических, медицинских и других наук. Основные теоретико-методологические проблемы медицинской психологии. Проблема развития и распада психики. Социальное и биологическое. Психосоматический подход, психогении и соматогении. Проблема нормы и патологии, концепция предболезни.	ПК-5 ПК-6
1.	**Тема 1.1**		
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	Определение, предмет, содержание, задачи, методы история медицинской психологии. Место медицинской психологии в системе психологических, медицинских и других наук. Основные теоретико-методологические проблемы медицинской психологии.	
2.	**Тема 1.2.**		
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	Проблема развития и распада психики. Социальное и биологическое. Психосоматический подход, психогении и соматогении. Проблема нормы и патологии, концепция предболезни.	
	Раздел 2.	ЛИЧНОСТЬ В МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ. Личностный подход в медицинской психологии. Влияние личности пациента на возникновение и течение болезни и возможности влияния болезни на его психику. Личность и болезнь (внутренняя картина болезни). Внутренняя картина здоровья. Внутренняя картина болезни: отношение к болезни, типы психического реагирования на заболевание и терапию.	ПК-5 ПК-6

		Роль личностных факторов в структуре нарушений познавательной деятельности и личностно-средового воздействия. Нарушения межличностных взаимоотношений, поведения и деятельности в условиях болезни. Методы исследования личности в клинике. Личность врача как фактор доверия к нему пациента. Врач и пациент как партнеры в управлении деятельностью, направленной на здоровье пациента. Трансфер и контртрансфер.	
1.	**Тема 2.1**		
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	Личностный подход в медицинской психологии. Влияние личности пациента на возникновение и течение болезни и возможности влияния болезни на его психику. Личность и болезнь (внутренняя картина болезни).	
2.	**Тема 2.2.**		
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	Личность врача как фактор доверия к нему пациента. Врач и пациент как партнеры в управлении деятельностью, направленной на здоровье пациента. Трансфер и контртрансфер.	
Модуль 2			
	Раздел 3.	ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ. Психосоматические и соматопсихические соотношения. Психологический смысл болезни. Современная биопсихосоциальная концепция болезни, здоровья и лечения. Психогении и соматогении. Роль психологического фактора в этиопатогенезе и резистентности к терапии соматических заболеваний. Психологические особенности больных с различными соматическими и психосоматическими заболеваниями (в сравнении с больными стоматологического профиля). Классические психосоматические болезни, спектр психосоматических расстройств.	ПК-5 ПК-6
1.	**Тема 3.1**		
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы	Психосоматические и	

	практического занятия	соматопсихические соотношения. Психологический смысл болезни. Современная биопсихосоциальная концепция болезни, здоровья и лечения. Психогении и соматогении.	
2.	**Тема 3.2.**		
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	Психологические особенности больных с различными соматическими и психосоматическими заболеваниями (в сравнении с больными стоматологического профиля). Классические психосоматические болезни, спектр психосоматических расстройств.	
	Раздел 4.	ЛЕЧЕБНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ: ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПСИХОТЕРАПИИ, ПСИХОКОРРЕКЦИИ. ПСИХОГИГИЕНА И ПСИХОПРОФИЛАКТИКА. Понятие психотерапии. История психотерапии. Классификация методов психотерапии и психокоррекции. Симптомо-, личностно- и социоцентрированные методы. Психотерапевтическое вмешательство. Концепция личности как теоретическая основа психотерапии, ориентированная на личностные (глубинные) изменения. Роль психотерапии и психокоррекции в оказании помощи больному. Этико-деонтологические аспекты деятельности врача.	ПК-5 ПК-6
1.	**Тема 4.1**		
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	Понятие психотерапии. История психотерапии. Классификация методов психотерапии и психокоррекции. Симптомо-, личностно- и социоцентрированные методы. Психотерапевтическое вмешательство.	
2.	**Тема 4.2.**		
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	Концепция личности как теоретическая основа психотерапии, ориентированная на личностные (глубинные) изменения. Роль психотерапии и психокоррекции в оказании помощи больному.	
3.	**Тема 4.3.**		
	Содержание	-	

	лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Этико-деонтологические аспекты деятельности врача.	

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	
1.	Методическое пособие по дисциплине «Психология и педагогика» для лечебного, стоматологического, педиатрического факультетов. Часть 1. Ничипоренко Н.П., Абитов И.Р. -2013
2.	Методическое пособие по дисциплине «Психология и педагогика» для лечебного, стоматологического, педиатрического факультетов. Часть 2. Ничипоренко Н.П., Абитов И.Р. -2013
3.	Психологический статус больного: Учебно-методические рекомендации по подготовке, методике проведения обследования и оформлению заключений о психологическом статусе пациента / В.Д.Менделевич. – Казань: КГМУ, 2002. – 121 с.
4.	http://www.msmsu.ru/, http://mon.gov.ru/, http://www.ipras.ru/, http://ismo.ioso.ru/, http://www.pirao.ru/ru/news/, и др.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования										
			ПК-5	ПК-6									
Тема 1.1	Определение, предмет, содержание, задачи, методы история медицинской психологии. Место медицинской психологии в системе психологических, медицинских и других наук.	Лекция	-	-									
		Практическое занятие	+	+									
1.2.	Проблема развития и распада психики. Социальное и биологическое. Психосоматический подход, психогении и соматогении. Проблема нормы и патологии, концепция предболезни.	Лекция	-	-									
		Практическое занятие	+	+									

Тема 2.1	Личностный подход в медицинской психологии. Влияние личности пациента на возникновение и течение болезни и возможности влияния болезни на его психику. Личность и болезнь (внутренняя картина болезни).	Лекция	-	-									
Тема 2.2.	Личность врача как фактор доверия к нему пациента. Врач и пациент как партнеры в управлении деятельностью, направленной на здоровье пациента. Трансфер и контртрансфер.	Практическое занятие	+	+									
Тема 3.1	Психосоматические и соматопсихические соотношения. Психологический	Лекция	-	-									
		Практическое занятие	+	+									

	смысл болезни. Современная биопсихосоциальная концепция болезни, здоровья и лечения. Психогении и соматогении.												
Тема 3.2.	Психологические особенности больных с различными соматическими и психосоматическими заболеваниями (в сравнении с больными стоматологического профиля). Классические психосоматические болезни, спектр психосоматических расстройств.	Лекция	-	-									
		Практическое занятие	+	+									
Тема 4.1	Понятие психотерапии. История психотерапии. Классификация методов психотерапии и психокоррекции.	Лекция	-	-									
		Практическое занятие	+	+									

	Симптомо-, личностно- и социоцентрированные методы. Психотерапевтическое вмешательство.												
Тема 4.2.	Концепция личности как теоретическая основа психотерапии, ориентированная на личностные (глубинные) изменения. Роль психотерапии и психокоррекции в оказании помощи больному.	Лекция Практическое занятие	- +	- +									
Тема 4.3.	Этико-деонтологические аспекты деятельности врача.	Лекция Практическое занятие	- +	- +									

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-5, ПК-6

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК - 5	**Знать:** Методы диагностики в психологии	Тестовый контроль Эссе	Менее 70% правильных ответов наличие грамматических ошибок в словах и предложениях (более 50% от текста). Тема раскрыта, менее, чем 50%, нет анализа проблемы	70%-79% правильных ответов Приведение менее 2х точек зрения в аргументации, нестройные умозаключения, не приведена собственная точка зрения	80%-89% правильных ответов Приведение более 2х точек зрения, аргументирование при выводах, включая собственную позицию	90%-100% правильных ответов Всесторонний анализ проблемы, приведение более 4х точек зрения, детальный анализ, вынесение собственного мнения в заключении на основании проделанного анализа

	Уметь: выявлять психологические особенности пациентов	Ситуационные задачи	Решение менее 70% задач	Решение 70%-79% задач	Решение 80%-89% задач	Решение 90%-100% задач
	Владеть: Методами клинико-психологического обследования и установления контакта с пациентами	Методика «Стандартизированный пациент»	Не справился с задачей, не оценил психологические особенности пациента. Оценка актера – менее 5 баллов	Оценка актера – 5-7 баллов	Оценка актера – 8-9 баллов	Оценка актера – 10-11 баллов. Правильно оценил психологические особенности пациен-та, описал основные способы общения.
ПК 6	**Знать:** Основные патопсихологические симптомы и синдромы	Тестовый контроль	Менее 70% правильных ответов	70%-79% правильных ответов	80%-89% правильных ответов	90%-100% правильных ответов
	Уметь: Выявлять основные патопсихологические симптомы и синдромы	Ситуационные задачи	Решение менее 70% задач	Решение 70%-79% задач	Решение 80%-89% задач	Решение 90%-100% задач

	Владеть: Методами диагностики психической нормы и патологии	Написание психологического статуса	Статус написан несамостоятельно, отсутствует понимание психологической терминологии	Статус написан самостоятельно, речь студента без использованием корректной медицинской психологической терминологии, отсутствует анализ состояния исследуемого пациента	Статус написан самостоятельно, речь студента грамотная, с использованием корректной медицинской психологической терминологии, отсутствует анализ состояния исследуемого пациента	Статус написан самостоятельно, речь студента грамотная, с использованием корректной медицинской психологической терминологии, проведен анализ состояния исследуемого пациента

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты;
– контрольные работы;
– устные сообщения;
– индивидуальное собеседование;
– письменные ответы на вопросы.

– **тесты**;
Примеры тестов:

1. Особенности онтогенетического развития психики изучает психология:
    а) медицинская;
    б) социальная;
    в) возрастная;
    г) общая.

2. Получение субъектом данных о собственных психических процессах и состояниях в момент их протекания или вслед за ним – это:
    а) наблюдение;
    б) эксперимент;
    в) тестирование;
    г) самонаблюдение.

3. Термин «условный рефлекс» предложен:
    а) Ч. Дарвиным;
    б) И.П. Павловым;
    в) И.М. Сеченовым;
    г) В.М. Бехтеревым.
4. Понятие бессознательного обрело конкретно-психологический смысл в концепции:
    а) З. Фрейда;
    б) Г. Лейбница;
    в) К. Юнга;
    г) А. Адлера.

5. К методам исследования в клинической психологии относится все за исключением одного:

   а) клиническое интервьюирование

   б) нейропсихологическое исследование

   в) тестирование индивидуально-психологических особенностей

   г) амитал-кофеиновое растормаживание

Критерии оценки:
Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:
90-100% - оценка «отлично»
80-89% - оценка «хорошо»
70-79% - оценка «удовлеторительно»
Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлеторительно».

– **контрольные работы**;
Примеры контрольных работ:
1. Провести оценку характерологических особенностей по тесту Леонгарда. Дать описание полученных результатов и рекомендации по общению

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная литература.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

– **устные сообщения**;

Примерные темы:

1. Теория Фрейда
2. Гуманистические теории личности
3. Идеальный врач и идеальный пациент

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– эссе;

– решение и составление ситуационных задач;

Темы эссе:

Эссе студенты пишут после просмотра фильмов

Критерии оценки:

- «Отлично» (90-100 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, сочетание научной аргументации с личным опытом, корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.
- «Хорошо» (80-89 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.
- «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – неявно сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, неявная логика работы.
- «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) - неявно сформулированная собственная позиция, либо отсутствие таковой, либо высокая доля заимствований, полное отсутствие научной аргументации и терминологии, неявная логика работы.

-Ситуационные задачи,

Пример ситуационной задачи:

Больной тихий, необщительный, в основном лежит в постели или сидит на кровати, согнувшись. Выражение лица печальное, углы рта опущены, глаза прикрыты, взгляд опущен в пол. Аппетит почти отсутствует, страдает запорами. Жалуется на угнетенно-подавленное настроение. Говорит, что он, по-видимому, никогда не поправится и болен тяжелой, неизлечимой болезнью. Мысли текут медленно, не может заставить себя чем-либо заняться.

1.Определите эмоциональное состояние больного.

2. Чем оно характеризуется?

Критерии оценки:

Количество правильно решенных ситуационных задач, применение альтернативных решений в каждой из задач. Порог прохождения данной формы контроля 70%

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

- методика «Стандартизированный пациент»

Пример задачи:

Пациентка страдает гипертонической болезнью в течение 20 лет. В последние годы значимые подъемы АД периодически повторяются через 1-2 месяца до 180/100 мм.рт.ст. В связи с чем вызывает «скорую помощь» 1 раз в 1-2 месяца. От госпитализации отказывается. Дома препараты принимает от раза к разу. Если АД "нормальное", то таблетки не пьет, использует лекарства только при повышении АД.

Сегодня днем пациентка понервничала, поссорившись с соседкой по этажу. После ссоры стало плохо - появилась сильная головная боль в затылочной области, "мушки" перед глазами. Вызвала «скорую помощь». Диспетчер обещал направить первую освободившуюся бригаду в самое ближайшее время. Однако скорую помощь ждала час. Состояние не улучшалось. На момент приезда бригады «скорой помощи» уровень АД - 190/100 мм.рт.ст., после приема капотена АД снизилось до 160/90 мм рт.ст.

Находится в одноместном боксе. Во время 20-минутного ожидания неоднократно обращалась к персоналу с вопросами и просьбами о немедленной встрече с врачом. Неоднократно высказывал угрозы и оскорбления в адрес медицинского персонала.

Задание:

1. Выяснить жалобы пациента.
2. Каково верное решение данной конфликтной ситуации? Какие приемы и методы целесообразно применить в данном случае?
3. Заполнить лист куратора.

Критерии оценки:

Не справился с задачей, не оценил психологические особенности пациента. Оценка актера – менее 5 баллов – менее 70 баллов

Оценка актера – 5-7 баллов – 70-79 баллов

Оценка актера – 8-9 баллов – 80-89 баллов

Оценка актера – 10-11 баллов. Правильно оценил психологические особенности пациента, описал основные способы общения. – 90-100 баллов.

- Написание психологического статуса

Критерии оценки:

Статус написан несамостоятельно, отсутствует понимание психологической терминологии – менее 70 баллов

Статус написан самостоятельно, речь студента без использованием корректной медицинской психологической терминологии, отсутствует анализ состояния исследуемого пациента – 70-79 баллов

Статус написан самостоятельно, речь студента грамотная, с использованием корректной медицинской психологической терминологии, отсутствует анализ состояния исследуемого пациента – 80-89 баллов

Статус написан самостоятельно, речь студента грамотная, с использованием корректной медицинской психологической терминологии, проведен анализ состояния исследуемого пациента – 90-100 баллов

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Медицинская психология»: работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «медицинская психология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов)

Самостоятельная работа (написание психологического статуса) оценивается по следующим критериям:

- наличие оформленной самостоятельной работы 70-79 баллов;
- отсутствие грамматических ошибок в применении психологических терминов и аккуратность ее исполнения 80-89 баллов;
- наличие примеров практического применения изученного аспекта психологического феномена 90-100 баллов.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	1. "Психология [Электронный ресурс] : учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Психологический компендиум врача")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425022.html	–	
2	Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438947.html	–	

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология: учебное пособие для студентов медицинских вузов. – М.: МЕДпресс-информ, 2005. – 426 с.		155
2.	Клиническая психология [Электронный ресурс] / Сидоров П.И., Парняков А.В - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414071.html		

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Казанский медицинский журнал;
2.	Вопросы психологии;
3.	Психологический журнал.
4.	Неврологический вестник

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/

Заголовок	**Содержание**	**Ссылка**	**Автор**
Психологические исследования: электронный научный журнал	В журнале публикуются оригинальные статьи в области психологии, ее теории и методологии, а также прикладные и экспериментальные	http://psystudy.ru	
Психологический журнал	В журнале рассматриваются актуальные вопросы современности, осуществляется поиск новых исследовательских векторов и форм взаимодействия	http://www.ipras.ru/cntnt/rus/top_menu_rus/psihologic4.html	
Вопросы психологии			
Российский психологический журнал	Цель журнала - освещение новаций, систематизация информации и популяризация знаний, повышение общественной значимости и широкой доступности исследований.	http: // rpj.sfedu.ru,	
Актуальные вопросы психологии	Приоритетные задачи состоят в содействии широкому распространению психологического знания, выявлении основных тенденций и новаций в развитии науки, актуализации направлений для научного планирования	https://elibrary.ru/title_about.asp?id=54116	
Портал психологических изданий PsyJournals.ru — http://psyjournals.ru/psyedu_ru/index.shtml			
Психологическая наука и образование	**Электронное специализированное научно-практическое периодическое издание** публикует научные и практико-ориентированные статьи по педагогической, возрастной, специальной, юридической, социальной психологии, психологии здоровья и пр.	http://psyjournals.ru/psyedu/index.shtml	
Современная зарубежная психология	Научный психологический журнал, публикует аналитические обзоры зарубежной научной литературы по различным отраслям психологии и смежных наук	http://psyjournals.ru/jmfp/index.shtml	
Социальная психология и общество	Журнал публикует наиболее актуальные социально-психологические работы теоретического, экспериментального и	http://psyjournals.ru/social_psy/index.shtml	

	практико-прикладного характера российских и иностранных специалистов. Основные темы журнала посвящены проблемам взаимодействия и взаимовлияния в системе «личность – группа – общество»		
Экспериментальная психология	научный журнал, публикующий результаты экспериментальных психологических исследований, работы по теории и методологии психологического эксперимента, информацию о программном и аппаратном обеспечении эксперимента, о значимых событиях в мире экспериментальной психологии	http://psyjournals.ru/exp/index.shtml	

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Требования по выполнению контрольной работы. Контрольная работа выполняется в ходе занятия. В работе указывается тема и ФИО студента, без титульного листа. Работа должна четко отвечать на поставленный вопрос, иметь явно выраженные введение, основную часть и заключение (но без соответствующих заголовков). Требования по форматированию текста – 14пт Times New Roman, полуторный интервал, минимальное число страниц – 2. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться подстрочными ссылками на источник. Работа должна быть отправлена преподавателю не позднее обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к эссе. Эссе выполняется дистанционно или в ходе занятия. В работе должен быть титульный лист с указанием темы и ФИО преподавателя. Требования по форматированию текста – 14пт Times New Roman, полуторный интервал, минимальное число страниц – 2. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться подстрочными ссылками на источник. Работа должна быть отправлена преподавателю не позднее обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера/ оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Медицинская психология	1.Лекционная аудитория РКПБ 2. Учебная комната (к. 321, 323, 325). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт); учебно-методические материалы 3. ЦПУ Оснащение: бокс для проведения обследования больного (8), компьютерный комплекс для аудио- видеонаблюдения (8)	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49 Б, 3 этаж г.Казань ул.Волкова 80 г.Казань ул.Бутлерова д.49

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач - лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: дерматовенерологии

Курс: 5

Семестр: А

Лекции 20 часов

Практические занятия 52 часа

Самостоятельная работа 36 часов

Зачет А семестр

Всего 108 часов

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Разработчики программы:
Преподаватель кафедры дерматовенерологии,
профессор, д.м.н. Е.В. Файзуллина
Заведующий кафедрой
дерматовенерологии КГМУ, профессор, д.м.н. Р.М. Абдрахманов

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры дерматовенерологии КГМУ « » июня 2017 года протокол №

Заведующий кафедрой
дерматовенерологии КГМУ, профессор, д.м.н. Р.М. Абдрахманов

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании ПМК по специальности «Лечебное дело» «__» июня 2017 г. (протокол №__)

Председатель предметно-методической комиссии
профессор, д.м.н. Д.И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры, профессор, д.м.н._____Абдрахманов Р.М.

Преподаватель кафедры, профессор, д.м.н. _____ Файзуллина Е.В.

Преподаватель кафедры, профессор, д.м.н. _____ Шамов Б.А.

Преподаватель кафедры, ассистент, к. м. н. _____Хисматуллина И. М.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине дерматовенерология, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения учебной дисциплины дерматовенерология (далее – дисциплина) является овладение знаниями в области общей и частной дерматовенерологии, принципами диагностики, лечения и профилактики дерматозов и инфекций, передаваемых половым путем с учетом требований современной системы здравоохранения для обеспечения высокого качества оказания медицинской помощи населению.

Задачи

- Формирование умений распознавать клинические проявления наиболее часто встречающихся и тяжело протекающих кожных и венерических заболеваний на основе знания особенностей дерматовенерологического статуса.
- Ознакомление студентов с методиками клинического обследования больных кожными и венерическими болезнями; дополнительными методами обследования, установление диагноза, выявление провоцирующих факторов, составление плана лечения больного с учетом индивидуального диагноза, показаний и противопоказаний для каждого метода лечения.
- Воспитание навыков применять для подтверждения диагноза клинические тесты, пробы и способы и др., умение интерпретировать данные клинико-лабораторных методов исследований, поставить клинический или предварительный диагноз, проводить дифференциальную диагностику.
- Формирование представлений о принципах основных методов первичной и вторичной профилактики, с основами санитарно-просветительской работы и организационных мероприятий по снижению заболеваемости заразными кожными и венерическими болезнями.
- Обучение студентов оказанию экстренной врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в дерматологической практике.
- Обучение проведению диспансерного наблюдения и реабилитации пациентов с хроническими дерматозами;
- Формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
общекультурные компетенции:

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:
– ПК–5 (готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания)
В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:
Знать:
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
- информационные ресурсы и базы дерматологических атласов, пособий;
Уметь:
- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;

- пользоваться справочной и научной литературой для решения профессиональных задач в дерматовенерологии;

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;

– ПК – 6 (способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра)

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать:

- основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях;
- особенности обследования дерматовенерологического больного, методы диагностики заболеваний кожи и инфекций, передающихся половым путем;

Уметь:

- провести первичное обследование систем и органов:
нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;
- проверить дермографизм, пиломоторный рефлекс, воспроизвести пробу Бальцера и другие виды обследования кожи;
- провести осмотр пациента в лучах лампы Вуда на предмет исключения грибковой патологии;
- взять материал от больного на элементы гриба;
- взять материал от больного на бледную трепонему и общий мазок на ИППППП;

Владеть:

- методами общеклинического обследования;
интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- техникой наложения примочек, влажно-высыхающих повязок, мазей при различных заболеваниях кожи;

ПК – 10 (готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи)

В результате освоения ПК– 10 обучающийся должен:

Знать:

клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;

Уметь:

наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

Владеть:

алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

2. Место дисциплины дерматовенерология в структуре образовательной программы

Дисциплина дерматовенерология включена в базовую часть Рабочего учебного плана. Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Дерматовенерология» являются: нормальная анатомия, гистология, биология, биомедицинская этика, латинский язык.

Дисциплина «Дерматовенерология» является основополагающей для изучения следующей дисциплины: госпитальная терапия

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности являются:физические лица (пациенты), совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности: медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины дерматовенерология в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	20	52	36

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

4. Содержание дисциплины дерматовенерология, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины дерматовенерология и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего	лекции	Прак. Занятия		
	Модуль 1. Принципы диагностики дерматозов.	**24**				
1.	Тема 1.1. Методика обследования		2	4		1,2

	дерматологического больного. Анатомия, гистология кожи. Морфологические элементы сыпи.					
2.	Тема 1.2. Курация больных			4		1,2,3
3.	Тема 1.3. Псориаз. Красный плоский лишай.			4		1,2,3, 4
4.	Тема 1.4. Дерматиты. Экзема. Токсикодермия.		2	4		1,2,3, 4
5.	Тема 1.5. Амбулаторный прием больных. Чесотка. Педикулез. Зачет по модулю 1			4		1,2,3, 4
	Модуль 2. Грибковые болезни (микозы). Частная дерматология.	**44**				
6.	Тема 2.1. Грибковые болезни. Микроспория. Трихофития. Фавус.		2	4		1,2,3, 4
7.	Тема 2.2. Грибковые болезни. Разноцветный лишай. Эпидермофития. Руброфития. Кандидоз.			4		1,2,3, 4
8.	Тема 2.3 Амбулаторный прием больных. Пиодермии. Зачет по модулю 2			4		1,3,4
9.	Тема 2.4 Коллагенозы кожи.		2		4	4
10	Тема 2.5 Зудящие дерматозы				4	4
11.	Тема 2.6 Пузырные и вирусные дерматозы		2		4	4
12	Тема 2.7 Васкулиты кожи				4	4
13	Тема 2.8 Туберкулез кожи. Лепра		2		4	4
14.	Тема 2.9 Новообразования кожи				4	4
	Модуль 3. Венерология	**32**				
15.	Тема 3.1. Введение в венерологию. Сифилис первичный и вторичный периоды.		2	4		1,2,3, 4
16.	Тема 3.2. Сифилис третичный и врожденный. Принципы лечения сифилиса.		2	4		1,2,3, 4
17.	Тема 3.3. Гонорея. Негонорейные уретриты. Зачет по модулю 3		2	4	4	1,2,3, 4
18.	Тема 3.4. Лабораторная		2		4	1,4

	диагностика сифилиса					
19.	Тема 3.5. Папилломавирусная инфекция				4	4
	Модуль 4 Зачетный модуль	**8**				
20.	Тема 4.1. Сдача истории болезни. Контроль самостоятельной работы студентов.			4		3,4
21	Тема 4.2. Зачет по практическим навыкам по дисциплине дерматовенерология.			4		3,4
	Итого – 3 ЗЕТ	**108**	20	52	36	

Примечание:
1 – тестовый контроль знаний
2 – ситуационные задачи
3 – задачи на принятие решений в нестандартной ситуации
4 – устные сообщения

4.2. Содержание дисциплины дерматовенерология, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
		Модуль 1	
1.	**Тема 1.1**		
	Лекционный курс Методика обследования дерматологического больного. Анатомия, гистология кожи. Морфология высыпных элементов.	Дерматовенерология как самостоятельная клиническая дисциплина, её содержание, задачи и методы. Эпидермис. Дерма. Подкожная жировая клетчатка. Кровеносные сосуды, нервно - рецепторный аппарат. Патогистологические процессы в эпидермисе и дерме. Морфология высыпных элементов. Возрастные особенности кожи.	ПК – 5
2.	Практическое занятие Методика обследования дерматологического больного. Анатомия, гистология кожи. Морфологические элементы сыпи.	Основы диагностики заболеваний кожи. Первичные и вторичные морфологические элементы и механизм их образования. Методика осмотра больного дерматовенерологом.	ПК – 5
	Тема 1.2		
3.	Практическое занятие Курация больных.	Методика составления истории болезни дерматологического больного. Сбор анамнеза. Физикальное обследование.	ПК – 5
	Тема 1.3		

4.	Практическое занятие Псориаз. Красный плоский лишай.	Псориаз. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, эпидемиология. Классификация, клиника, диагностика, лечение.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
	Тема 1.4		
5.	Лекционный курс Экзема. Дерматиты. Токсикодермия.	Дерматиты. Экзема. Токсикодермия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
6.	Практическое занятие Экзема. Дерматиты. Токсикодермия.	Роль наследственности, антенатальных и перинатальных воздействий, условия внешней среды, реактивности. Патогистология. Этиология, патогенез.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
7.	Практическое занятие Амбулаторный прием больных. Чесотка. Педикулез. Зачет по модулю 1	Чесотка. Педикулез. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Мероприятия в эпидемиологическом очаге.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
		Модуль 2	
	Тема 2.1		
8.	Лекционный курс Грибковые болезни. Микроспория. Трихофития. Фавус.	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
8.	Практическое занятие Грибковые болезни. Микроспория. Трихофития. Фавус.	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
	Тема 2.2		
9.	Практическое занятие Грибковые болезни. Разноцветный лишай. Эпидермофития. Руброфития. Кандидоз.	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
	Тема 2.3		
10.	Практическое занятие Амбулаторный прием больных. Пиодермии. Зачет по модулю 2	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
	Тема 2.4		
11.	Лекционный курс Коллагенозы кожи	Дискоидная красная волчанка. Поверхностная – центробежная эритема. Диссеминированная красная волчанка. Глубокая форма КВ. Склеродермия (очаговая, бляшечная, линейная, каплевидная). Диффузная (системная) склеродермия. Дерматомиозит.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10

12.	Самостоятельная работа Коллагенозы кожи	Дискоидная красная волчанка. Поверхностная – центробежная эритема. Диссеминированная красная волчанка. Глубокая форма КВ. Склеродермия (очаговая, бляшечная, линейная, каплевидная). Диффузная (системная) склеродермия. Дерматомиозит.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
	Тема 2.5.		
13.	Самостоятельная работа Зудящие дерматозы	Атопический дерматит. Почесуха взрослых. Детская почесуха. Методы диагностики, лечения, профилактики. Система реабилитация кожных больных с зудящими дерматозами.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
	Тема 2.6		
14.	Лекционный курс Пузырные и вирусные дерматозы..	Пузырные дерматозы. Вирусные дерматозы. Возбудители. Условия заражения, Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение, профилактика. Патогенез и аутоиммунные механизмы болезни. Иммунофлюоресцентная диагностика пузырных заболеваний. Принципы лечения кортикостероидами и цитостатиками.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
15.	Самостоятельная работа Пузырные и вирусные дерматозы..	Пузырные дерматозы. Вирусные дерматозы. Возбудители. Условия заражения, Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение, профилактика. Патогенез и аутоиммунные механизмы болезни. Иммунофлюоресцентная диагностика пузырных заболеваний. Принципы лечения кортикостероидами и цитостатиками.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
.	**Тема 2.7**		
16.	Самостоятельная работа Васкулиты кожи	Васкулиты кожи. Ангиит полиморфный дермальный. Пурпура пигментная хроническая. Ливедо-ангиит. Ангиит узловатый. Ангиит узловато-язвенный. Методы диагностики, лечения, профилактики. Система реабилитация кожных больных с васкулитами кожи.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
	Тема 2.8		
17.	Лекционный курс Туберкулез кожи. Лепра.	Туберкулез кожи (бородавчатый, колликвативный, миллиарный диссеминированный, папулонекротический, лихеноидный, милиарно-язвенный). Лепра (лепроматозный тип, туберкулоидный тип, неопределенный тип, диморфный тип).	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
18.	Самостоятельная работа	Туберкулез кожи. Лепра. Методы диагностики, лечения, профилактики.	ПК – 5 ПК – 6

	Туберкулез кожи. Лепра.	Система реабилитация кожных больных с туберкулезом и лепрой. Лепрозории.	ПК – 10
	Тема 2.9		
19.	Самостоятельная работа Новообразования кожи	Доброкачественные новообразования (эпителиальные невусы, пигментные невусы, атеромы, дерматофибромы, гемангиомы, лимфангиомы). Предраковые заболевания (пигментная ксеродерма, сенильный кератоз, старческая кератома). Болезнь Боуэна. Болезнь Педжета. Злокачественные новообразования – базальноклеточный рак кожи, плоскоклеточный рак кожи. Меланома кожи.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
		Модуль 3	
	Тема 3.1		
20.	Лекционный курс Общая патология сифилиса. Сифилис, первичный и вторичный периоды.	Возбудители сифилиса, его морфологические и биологические свойства. Первичный период сифилиса Типичный и атипичные твердые шанкры. Вторичный период сифилиса Клиника, течение.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
21.	Практическое занятие Общая патология сифилиса. Сифилис, первичный и вторичный периоды.	Возбудители сифилиса, его морфологические и биологические свойства. Первичный период сифилиса Типичный и атипичные твердые шанкры. Вторичный период сифилиса Клиника, течение.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
	Тема 3.2		
22.	Лекционный курс Сифилис третичный. Сифилис врожденный. Принципы лечения сифилиса.	Сифилиды третичного периода – бугорки и гуммы. Поражение внутренних органов, нервной системы. Серологические реакции. Дифференциальная диагностика сифилиса. Основные принципы и современные методы лечения сифилиса (профилактическое и превентивное). Пути передачи инфекции от матери плоду. Влияние сифилиса на течение и исход беременности. Ранний и поздний врожденный сифилис. Достоверные и вероятные признаки позднего врожденного сифилиса. Лечение и профилактика сифилиса.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
23.	Практическое занятие Сифилис третичный. Сифилис врожденный. Принципы лечения сифилиса.	Сифилиды третичного периода – бугорки и гуммы. Поражение внутренних органов, нервной системы. Серологические реакции. Дифференциальная диагностика сифилиса. Основные принципы и современные методы лечения сифилиса (профилактическое и превентивное). Пути передачи инфекции от матери плоду. Влияние сифилиса на течение и исход беременности. Ранний и поздний врожденный сифилис. Достоверные и	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10

		вероятные признаки позднего врожденного сифилиса. Лечение и профилактика сифилиса.	
	Тема 3.3		
24.	Лекционный курс Гонорея. Негонорейные уретриты.	Клиника острого гонорейного уретрита и методы его диагностики. Лечение, профилактика. Принципы терапии. Хламидиоз, трихомониаз, кандидоз, микоплазмоз, гарднереллёз.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
25.	Практическое занятие Гонорея. Негонорейные уретриты. Зачет по модулю 3	Возбудитель. Биологические свойства. Пути заражения. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
26.	Самостоятельная работа Негонорейные уретриты.	Хламидиоз, трихомониаз, кандидоз, микоплазмоз, гарднерелёз. Принципы терапии.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
	Тема 3.4.		
27.	Лекционный курс Лабораторная диагностика сифилиса.	Реакция Вассермана. Реакция прямой и непрямой иммунофлюоресценции при сифилисе. Реакция пассивной гемагглютинации (РПГА). Микрореакция преципитации (МРП). ПЦР-диагностика.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
28.	Самостоятельная работа Лабораторная диагностика сифилиса.	Реакция Вассермана. Реакция прямой и непрямой иммунофлюоресценции при сифилисе. Реакция пассивной гемагглютинации (РПГА). Микрореакция преципитации (МРП). ПЦР-диагностика.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
	Тема 3.5.		
29.	Самостоятельная работа Папилломавирусная инфекция	Возбудители. Условия заражения, Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение, профилактика. Патогенез и аутоиммунные механизмы болезни.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
		Модуль 4	
	Тема 4.1		
30	Практическое занятие. Сдача истории болезни. Контроль самостоятельной работы студентов.	Разбор историй болезни по критериям оценки. Проведение учебно-практической конференции на основе приготовленных презентаций и докладов.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10
	Тема 4.2.		
31.	Практическое занятие. Зачет по практическим навыкам по дисциплине дерматовенерология.	Контроль итоговых знаний согласно критериям оценки.	ПК – 5 ПК – 6 ПК – 10

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине дерматовенерология
Список литературы для самостоятельной работы студентов

№ п/п	Наименование
1.	**Помещение для самостоятельной работы**
2.	**Мебель:** помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами, шкафами.
Оборудование:	
3.	Принтер HP LJ P1005 с экранированным прозрачным кабелем USB,
4.	Комплект «МТС Коннект 4(телем) с об. (мод 7.2) – Казань» 64 кб,
5.	Компьютер Celeron D336.
6.	Компьютер ПК V-850. Выход в сеть «Интернет» с неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда.
7.	Комплект лицензионного программного обеспечения MicrosoftOffice.
8.	Видеокамера USB-камера т.м. "SOMETECH INC.",
9.	ДерматоскопDermLite 3 с фотокамерой Nikon 1 J1 с адаптером.

Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441596.htm

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК – 5	ПК – 6	ПК – 10
	Модуль 1				
1.	**Тема 1.1** Методика обследования дерматологического больного. Анатомия, гистология кожи. Морфология высыпных элементов.	Лекция	+	-	- -
		Практическое занятие	+	-	-
2.	**Тема 1.2** Курация больных	Практическое занятие	+	-	-
3.	**Тема 1.3** Псориаз. Красный плоский лишай.	Практическое занятие	+	+	+
4.	**Тема 1.4** Экзема. Дерматиты. Токсикодермия.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
5.	**Тема 1.5** Амбулаторный прием больных. Чесотка. Педикулез. **Зачет по модулю 1**	Практическое занятие	+	+	+
	Модуль 2				
6.	**Тема 2.1** Грибковые болезни. Микроспория. Трихофития. Фавус.	Лекция		+	+
		Практическое занятие	+	+	+
7.	**Тема 2.2** Грибковые болезни. Разноцветный лишай. ЭпидермофитияРуброфития. Кандидоз.	Практическое занятие	+	+	+
8.	**Тема 2.3.** Амбулаторный прием больных. Пиодермии. **Зачет по модулю 2**	Практическое занятие	+	+	+
9.	**Тема 2.4** Коллагенозы кожи	Лекция	+	+	+
		Самостоятельная работа	-	-	+
10.	**Тема 2.5** Зудящие	Самостоятел	-	-	+

	дерматозы	ьная работа			
11.	**Тема 2.6** Пузырные и вирусные дерматозы.	Лекция	+	-	+
		Самостоятельная работа	-	-	+
12.	**Тема 2.7** Васкулиты кожи.	Самостоятельная работа	-	-	+
13.	**Тема 2.8** Туберкулез кожи. Лепра.	Лекция	+	-	+
		Самостоятельная работа	-	-	+
14.	**Тема 2.9** Новообразования кожи	Самостоятельная работа	-	-	+
		Модуль 3			
15.	**Тема 3.1** Общая патология сифилиса. Сифилис, первичный и вторичный периоды.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
16.	**Тема 3.2** Сифилис третичный. Сифилис врожденный. Принципы лечения сифилиса.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
17.	**Тема 3.3** Гонорея. Негонорейные уретриты. **Зачет по модулю 3**	Лекция	+	+	+
		Самостоятельная работа	-	-	+
		Практическое занятие	+	+	+
18.	**Тема 3.4** Лабораторная диагностика сифилиса	Лекция	+	+	+
		Самостоятельная работа	-	-	+
19.	**Тема 3.5** Папилломавирусная инфекция	Самостоятельная работа	-	-	+
		Модуль 4			
20.	**Тема 4.1** Сдача истории болезни. Контроль самостоятельной работы студентов.	Практическое занятие	+	+	+
21.	**Тема 4.2.** **Зачет по практическим навыкам по дисциплине дерматовенерология.**	Практическое занятие	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины дерматовенерология формируются следующие компетенции: ПК – 5, ПК – 6, ПК - 10

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК – 5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотр	**Знать:** ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;	Тестовый контроль знаний	Не знают о ведении типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; Выявляется при устных сообщениях	Знают частично принципы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; Выявляется при устных сообщениях	Знают принципы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; Выявляется при устных сообщениях	Знают полностью принципами ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; Выявляется при устных сообщениях

а, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	**Уметь:** планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;	Решение алгоритмов (тактика лечения)	Не умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; Не осуществляет решение алгоритмов (тактики лечения)	Умеет частично планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; Частично осуществляет решение алгоритмов (тактики лечения)	Умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; Решает алгоритмы (тактику лечения)	Умеет полностью планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; Решает полностью алгоритмы (тактику лечения)
	Владеть: правильным ведением медицинской документации;	Задания на принятие решения в нестандартной ситуации	Не владеет правильным ведением медицинской документации; Выявляется при оценке последствий решений.	Владеет частично правильным ведением медицинской документации; Выявляется при оценке последствий решений.	Владеет правильным ведением медицинской документации; Выявляется при оценке последствий решений.	Владеет полностью правильным ведением медицинской документации; Выявляется при оценке последствий решений.

ПК – 6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистическ	**Знать:** основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях;	Тестовый контроль знаний	Не знает основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; Выявляется при тестовом контроле знаний.	Знает частично основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; Выявляется при тестовом контроле знаний.	Знает основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; Выявляется при тестовом контроле знаний.	Знает полностью основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; Выявляется при тестовом контроле знаний.

ой классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра	**Уметь:** провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;	Решение алгоритмов (тактика лечения)	Не умеет провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; Выявляется при реализации умений с обоснованием.	Умеет частично провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; Выявляется при реализации умений с обоснованием.	Умеет провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; Выявляется при реализации умений с обоснованием.	Умеет полностью провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; Выявляется при реализации умений с обоснованием.

	Владеть: методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;	Воспроизведение на практике (работа в парах)	Не владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; Выявляется при воспроизведении на практике (при работе в парах).	Владеет частично методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; Выявляется при воспроизведении на практике (при работе в парах).	Владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; Выявляется при воспроизведении на практике (при работе в парах).	Владеет полностью методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; Выявляется при воспроизведении на практике (при работе в парах).
ПК – 10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях состояниях, обострении хронических заболеваний,	**Знать:** клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;	Тестовый контроль знаний	Не знает клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; Выявляется при проведении тестового контроля знаний.	Знает частично клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; Выявляется при проведении тестового контроля знаний.	Знает клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; Выявляется при проведении тестового контроля знаний.	Знает полностью клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; Выявляется при проведении тестового контроля знаний.

не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	**Уметь:** наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;	Решение алгоритмов (тактика лечения)	Не умеет наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; Выявляется при решении алгоритмов (тактики лечения)	Умеет частично наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; Выявляется при решении алгоритмов (тактики лечения)	Умеет наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; Выявляется при решении алгоритмов (тактики лечения)	Умеет полностью наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; Выявляется при решении алгоритмов (тактики лечения).
	Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;	Задания на принятие решения в нестандартной ситуации	Не владеет алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Выявляется при выполнении задания на принятие решения в нестандартной ситуации	Владеет частично алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Выявляется при выполнении задания на принятие решения в нестандартной ситуации	Владеет алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Выявляется при выполнении задания на принятие решения в нестандартной ситуации	Владеет полностью алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Выявляется при выполнении задания на принятие решения в нестандартной ситуации

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы по дерматовенерологии

1 уровень – оценка знаний

Тесты

Инструкция: для каждого вопроса или незаконченного утверждения *один* или *несколько* ответов являются верными. Выберите.

A	B	C	D	E
если верно только **1,2,3**	если верно только **1 и 3**	если верно только **2 и 4**	если верно только **4**	если верно **все**

1.Дебют истиной пузырчатки с локализацией поражений на слизистых оболочках отмечается при:

1. Листовидной форме
2. Вегетирующей форме
3. Себорейной форме
4. Вульгарной форме

2. При вегетирующей пузырчатке пузыри располагаются:

1. В области крупных складок
2. На слизистых оболочках
3. Вокруг естественных отверстий
4. На волосистой части головы

3. При герпетиформном дерматите Дюринга одновременно могут появляться:

1. Пузырьки
2. Папулы
3. Пустулы
4. Пузыри

4. Для герпетиформного дерматита Дюринга характерны:

1. Интенсивный зуд
2. Болезненность
3. Жжение
4. Сухость, чувство стягивания кожи.

ОТВЕТЫ: 1 – Д, 2 – В, 3 – Е, 4 – А,

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Ситуационные задачи (задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий):

1. Экзема, дерматиты, токсикодермия

1. На прием обратился больной с жалобами на повторное появление в течение года сыпи на правой голени, на месте бывшего ранее открытого перелома.

Объективно: на коже голени имеется очаг поражения 6 – 7 см в поперечнике застойно-красного цвета. С четкими границами, с бахромкой отслаивающегося эпидермиса и фликтенами по краю. В очаге имеются папулы, микровизикулы, точечное мокнутие, серозно-гнойные корочки.

О каком заболевании можно думать?

С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?

ОТВЕТ: Микробная экзема; Дифференциальный диагноз с истинной экземой, рожистым воспалением.

2. На прием обратился пациент 22 лет с жалобами на появление высыпаний на коже кистей, мокнутие, зуд. Подобные высыпания появляются третий раз в год. В анамнезе экссудативный диатез, непереносимость ряда пищевых продуктов.

Объективно: на коже тыльной поверхности рук и предплечий симметрично имеются очаги поражения с нечеткими границами ярко-красного цвета. В очагах отмечается полиморфизм элементов, имеются папулы, пузырьки, эрозии, корочки.

О каком заболевании можно подумать?

Проведите дифференциальный диагноз.

ОТВЕТ: Экзема кистей рук. Дифференциальный диагноз проводить с аллергическим дерматитом.

3. На прием обратился рабочий цеха окраски готовой продукции с жалобами на появление красноты на коже лица, шеи, рук. Болен с периодическими улучшениями в течение года.

Объективно: кожа лица, шеи, кистей и предплечий гиперемирована, отечна, имеются папулы, микровезикулы, мокнутие, серозные корочки.

Границы очагов нерезкие.

О каком заболевании можно думать?

Какие исследования помогают подтвердить диагноз.

ОТВЕТ: Профессиональная экзема. Необходимо провести провокационные пробы вне обострения дерматоза.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания и без научного объяснения точки зрения.

3 уровень – оценка навыков

Задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

1.При профилактическом осмотре работников пищевого предприятия у одной работницы оказались резко положительная реакция Вассермана и осадочные реакции. Видимых проявлений сифилиса нет. Ваши дальнейшие мероприятия в отношении данного лица?

ОТВЕТ: Госпитализация в стационар. Профилактические меры в отношении сотрудников по работе. Контроль за пищевой продукцией (выборка проб готовой продукции для лабораторного исследования).

2.У гражданки Х. трехкратное (каждые 10 дней) исследования на реакцию Вассермана давали положительные результаты. Видимых проявлений сифилиса нет. Заболеваний внутренних органов нет.

Ваши дальнейшие мероприятия по подтверждению, вероятно, скрытого сифилиса?

ОТВЕТ: Госпитализация в стационар. Лабораторный мониторинг.

3.На прием явился больной с наличием на головке полового члена язвочки с гнойными выделениями. В анамнезе имел половую связь 4 недели тому назад с гражданкой В. При исследовании отделяемого язвочки, бледная спирохета не обнаружена.
Какова диагностическая тактика врача?
ОТВЕТ: Забор крови на другие виды КСР. Конфронтация и обследование источников (контактов). Повторное исследование отделяемого язвы после наложения примочки с физиологическим раствором.

Критерии оценки:
«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.
«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.
«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.
«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Дерматовенерология»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «Дерматовенерология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в виде презентаций. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится зачет по модулю для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Дерматовенерология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:
0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
  - Посещение большей части лекций
  - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
  - Посещение большей части практических занятий
  - Ответ верный, но недостаточный
  - Слабая активность на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
  - Высокая активность на занятии

- Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

Список практических умений и навыков

1. Методика обследования дерматовенерологического больного. Заполнение амбулаторной карты.
2. Диагностические феномены при псориазе.
3. Определение симптома Никольского, Асбо-Гансена.
4. Методика забора патологического материала при диагностике грибковых заболеваний.
5. Методика специальных исследований: диаскопия, симптом «зонда».
6. Методика забора материала при исследовании на гонорею у мужчин и женщин.
7. Методика применения влажно-высыхающей повязки.
8. Методика специальных исследований: дермографизм, пиломоторный рефлекс.
9. Методика взятия материала и исследование на трихомонады.
10. Воспроизведение пробы Бальцера (йодная проба).
11. Методика взятия материала и исследование на бледную трепонему.
12. Методика применения примочек.
13. Методика применения взбалтываемых смесей ("болтушек").
14. Методика определения тактильной болевой и температурной чувствительности.

Список рецептов для выписки студентами

1. Выписать рецепт раствора борной кислоты для примочек;
2. Выписать рецепт серной мази для лечения чесотки;
3. Выписать рецепт цинковой пасты; -
4. Выписать рецепт раствора фурацилина для примочек;
5. Выписать рецепт раствора этакридина лактата (риванола) для примочек;
6. Выписать рецепт водной пасты;
7. Выписать рецепт раствора бриллиантовой зелени.

Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 ч.), включающих лекционный курс (20 ч.), практические занятия (52 часа), и, самостоятельной работы (36 ч.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по определенным нозологическим формам при дерматовенерологической патологии. В изучении кожных болезней и ИППП необходимо широко использовать курацию больных, клинические разборы и освоение практических навыков работы с больным. Практические занятия проводятся в виде устного опроса, работы у постели больного, демонстрации тематического видеоматериала и других наглядных пособий, решения ситуационных задач, тестовых заданий, разбора клинических примеров, проведения деловых ролевых игр.

При разборе нозологических форм кожных болезней и ИППП рекомендовано придерживаться следующей последовательности:

- определение;

- актуальность изучаемой нозологической формы и история изучаемого вопроса;

- эпидемиология;

- этиология;

- патогенез, роль экзогенных и эндогенных, в том числе генетически факторов в развитии заболевания, наличие сопутствующей патологии, патоморфология;

- клиническая картина;

- критерии оценки степени тяжести течения в разные периоды болезни;

- осложнения;

- возможные исходы, критерии выздоровления, развития хронического течения, причины летальных исходов;

- лабораторная диагностика;

- критерии постановки диагноза в разные периоды заболевания;

- дифференциальный диагноз;

- лечение - этиологическое, патогенетическое, симптоматическое с учетом возраста и тяжести течения заболевания, оказание экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях в дерматологической патологии, лечение тяжелых форм заболеваний, лечение и профилактика возможных осложнений, лечение в условиях стационара и в амбулаторных условиях;

- диспансеризация, реабилитация;

- мероприятия в очаге при выявлении заразных кожных заболеваний и ИППП;

- профилактика.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО необходимо широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (деловые ролевые игры, разбор конкретных клинических ситуаций, выполнение заданий поисково-исследовательского характера при помощи интернет – ресурсов и т.д.). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах); выполнение заданий поисково-исследовательского характера с помощью интернет- ресурсов; подготовка конспектов, выступлений на семинаре, рефератов, мультимедийных презентаций; проведение деловых игр. Самостоятельная работа рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах, отводимых на СРС часов. Каждый обучающийся обеспечивается доступом на кафедру и библиотечным фондам ВУЗа.

По каждому разделу на кафедре разработаны методические рекомендации для студентов, а также методические указания для преподавателей.

Работа студента в группе формирует чувства коллективизма, личной ответственности и коммуникабельность.

Необходимо уделять внимание формированию навыков общения с больным. Работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Текущий контроль усвоения предмета определяется в ходе практических занятий комплексным путем на основании устного опроса, во время клинических разборов больных, при решении типовых ситуационных задач, фото-задач и тестовых контрольных заданий.

Вопросы по дерматовенерологии включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников по специальности «Лечебное дело».

Критерии процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)

Критерии оценки самостоятельной работы студентов по дисциплине «Дерматовенерология»

№ п/п	Параметр оценки	Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70 – 79 баллов)	Результат средний (80 – 89 баллов)	Результат высокий (90 – 100 баллов)	Итоговая оценка
1.	Презентация (реферат) должна содержать полноценное количество информативных слайдов (не менее 30) или не менее 20 страниц рукописного текста	Презентация содержит менее 15 слайдов и менее 12 страниц машинописного текста	Презентация содержит менее 20 слайдов и менее 15 страниц машинописного текста	Презентация содержит не менее 28-29 слайдов и не менее 18-19 страниц машинописного текста	Презентация содержит более 30 слайдов и более 20 страниц машинописного текста	
2.	Грамотность в оформлении (шрифт Times New Roman), не перегружен текстом, хорошо воспринимаем для понимания коллегами. Текст реферата должен быть выполнен разборчивым почерком.	Произвольные шрифты, перегруженность текстом, малочитабелен и плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки, неразборчивый почерк.	Произвольные шрифты встречаются, перегруженность текстом имеется, плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки встречаются в небольшом количестве, неразборчивый почерк.	Отсутствуют произвольные шрифты, слайд не перегружен текстом, хорош для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки отсутствуют, почерк разборчивый.	Отсутствуют произвольные шрифты, нет перегруженности текстом, прекраснен для восприятия аудиторией Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки полностью отсутствуют, четкий и разборчивый почерк.	
3.	Правильность и логичность в изложении материала: введение,	Материал изложен хаотично,	Имеется попытка к логичному	Материал изложен логично,	Материал изложен логично,	

	основная часть, заключение, выводы, рекомендации по лечению, профилактике и т. д	отсутствуют либо основная часть, либо заключение, выводы и рекомендации по лечению и профилактике неконкретные или отсутствуют	изложению материала отсутствуют либо основная часть, либо заключение, выводы и рекомендации по лечению и профилактике неконкретные.	имеется основная часть, заключение, выводы и рекомендации по лечению и профилактике неконкретные.	имеется основная часть, заключение, выводы и рекомендации по лечению и профилактике	
Сумма баллов всего:						Результат

Перечень тем для самостоятельной работы студентов по дисциплине «Дерматовенерология»

№ п/п	**Наименование (средства для осуществления контроля работы)**
1. Коллагенозы кожи	Устные сообщения рефератов и презентаций (по выбору)
2. Зудящие дерматозы	
3. Вирусные дерматозы, пузырные дерматозы	
4. Васкулиты кожи	
5. Туберкулез кожи, лепра	
6. Новообразования кожи	
7. Лабораторная диагностика сифилиса	
8. Негонорейные уретриты	
9. Папилломавирусная инфекция	

Критерии оценки истории болезни дерматологического больного

№ п/п	Параметр оценки	Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70 – 79 баллов)	Результат средний (80 – 89 баллов)	Результат высокий (90 – 100 баллов)	Итоговая оценка
1.	Объективное описание паспортной части истории болезни	Отсутствует описание паспортной части истории болезни	Описание паспортной части осуществлено частично	Описание паспортной части истории болезни выполнено	Описание паспортной части истории болезни осуществлено в полном объеме	
2.	Объективная оценка данных расспроса, полнота собранного анамнеза	Отсутствует бъективная оценка данных расспроса, полнота собранного анамнеза	Объективная оценка данных расспроса, полнота собранного анамнеза осуществлена частично	Объективная оценка данных расспроса, полнота собранного анамнеза выполнена	Объективная оценка данных расспроса, полнота собранного анамнеза выполнена в полном объеме	
3.	Полнота объективного	Неполная	Полнота объективного	Полнота объективного	Полнота объективного	

	обследования пациента		иисследования осуществлена частично	иисследования осуществлена	иисследования осуществлена в полном объеме	
4.	Описание дерматологического статуса (Status specialis)	Status specialis не описан	Описание Status specialis осуществлено частично	Status specialis описан достаточно	Status specialis описан в полном объеме	
5.	Четкая интерпретация лабораторных параметров, инструментальных методов обследования	Отсутствует четкая интерпретация лабораторных параметров, инструментальных методов обследования	Имеется частичная интерпретация лабораторных параметров, инструментальных методов обследования	Имеется четкая интерпретация лабораторных параметров, инструментальных методов обследования	Четка, в полном объеме интерпретация лабораторных параметров инструментальных методов обследования	
6.	Обоснование клинического диагноза	Отсутствует обоснование клинического диагноза	Имеется частичное обоснование клинического диагноза	Имеется обоснование клинического диагноза	Имеется полное обоснование клинического диагноза	
7.	Обоснованный план лечения больного	Отсутствует обоснованный план лечения больного	Имеется частично обоснованный план лечения больного	Имеется обоснованный план лечения больного	Имеется полный обоснованный план лечения больного	
8.	Выписка рецептов с обоснованием механизма действия лекарства и целесообразности применения его у данного больного	Отсутствует Выписка рецептов с обоснованием механизма действия лекарства и целесообразности применения его у данного больного	Выписка рецептов с обоснованием механизма действия лекарства и целесообразности применения его у данного больного имеется частично	Имеется выписка рецептов с обоснованием механизма действия лекарства и целесообразности применения его у данного больного	Имеется полная и обоснованная выписка рецептов с обоснованием механизма действия лекарства и целесообразности применения его у данного больного	
9.	Правильно оформленный эпикриз	Эпикриз оформлен неправильно	Эпикриз оформленн частично правильно	Эпикриз оформлен правильно	Эпикриз оформлен правильно, с обоснованием	
10.	Рекомендации профилактического характера, направленные на предупреждение возникновения рецидива хронического дерматоза	Отсутствуют рекомендации профилактического характера, направленные на предупреждение возникновения рецидива хронического дерматоза	Рекомендации профилактического характера, направленные на предупреждение возникновения рецидива хронического дерматоза имееются частично	Имеются рекомендации профилактического характера, направленные на предупреждение возникновения рецидива хронического дерматоза	Имеются обоснованные рекомендации профилактического характера, направленные на предупреждение возникновения рецидива хронического дерматоза	
Сумма баллов всего:						Результат

Итоговая аттестацию по практическим навыкам.

Итоговая аттестация включает контроль практических навыков непосредственного обследования дерматологического больного, а также некоторые теоретические вопросы, связанные с диагностикой симптомов дерматологической и венерической патологии и выпиской рецептов.

№ п/п	Параметр оценки	Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70 – 79 баллов)	Результат средний (80 – 89 баллов)	Результат высокий (90 – 100 баллов)	Итоговая оценка
1.	Ответ на вопрос списка практических умений и навыков	Ответ на вопрос списка практических умений и навыков не получен	Ответ на вопрос списка практических умений и навыков получен частично	Ответ на вопрос списка практических умений и навыков получен	Ответ на вопрос списка практических умений и навыков получен в полном объеме	
2.	Выписка рецепта и обоснование методики его использования (применения) у пациента.	Рецепт не выписан	Выписан рецепт, но отсутствует обоснование методики его использования (применения) у пациента	Выписанрецепта и обоснована частично методика его использования (применения) у пациента	Выписан рецепт и обоснованаметодика его использования (применения) у пациента	
Сумма баллов всего:						Результат

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины дерматовенерологии

7.1. Основная учебная литература

1) Основная литература		
Название	Экземпляры библиотеки	Экземпляры кафедры
1. Кожные и венерические болезни [Электронный ресурс] : учебник / Скрипкин Ю.К., Кубанова А.А., Акимов В.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419939.html	ЭБС КГМУ	
2.Скрипкин Ю. К., Кубанова А. А., Акимов В. Г. Кожные и венерические болезни : учебник для студентов мед. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 538 с.	150	
3. Иванов О. Л., Молочков В. А., Бутов Ю. С., Кряжева С. С. Кожные и венерические болезни / учебник под ред. О. Л. Иванова. - М. : Шико, 2006. – 480 с.	290	

7.2. Дополнительная учебная литература

Дерматовенерология [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 - Лечебное дело / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранение РФ, Каф. дерматовенерологии ; [сост. Е. В. Файзуллина и др.]. - Электрон. текстовые дан. (826 КБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 123 с. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441596.html	ЭБС КГМУ	

7.3.. Периодическая печать

– Журнал: «Consilium Medicum»
– Журнал: «Медицинский советник»
– Газета: «Медицинская газета»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1.Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2.Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3.Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4.Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5.Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т. д. / https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины дерматовенерологии

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине дерматовенерологии, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

1.	Дерматовенерология	**1. Лекционная аудитория** для проведения занятий лекционного типа **2. Учебная комната №1** для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации **3.Учебная комната №2** для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации **4.Помещение для самостоятельной работы** **5.Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования** **6.Лаборатория клиническая для практических занятий и самостоятельной работы** **1. Лекционная аудитория** для проведения занятий лекционного типа **Мебель:** помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, на металлическом каркасе, шкафами. Доска меловая магнитная 100х150. **Оборудование:** Мультимедийное оборудование для демонстрации учебного материала - Мультимедийная трибуна ICT в комплекте с компьютером и коммутацией с лицензионным программным обеспечениемс возможностью подключения к сети «Интернет», Настенная Система интерактивная SMART Board 480iv со встроенным проектором V25, Точка доступа беспроводная D-Link^DAP-2553^. Выход в сеть «Интернет» с неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда. Комплект лицензионного программного обеспечения MicrosoftOffice. Огнетушитель ОП-8, Муляжи.	**Уч. база** г. Казань, ул. Толстого, д.4, ГАУЗ РККВД МЗ РТ (республиканский клинический кожно-венерологический диспансер).

		2. Учебная комната №1 для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации **Мебель**: помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами для аудитории, шкафами на металлическом каркасе. **Оборудование:** Телевизор Toshiba 42PFL, Провода USB для соединения с компьютером, Ноутбук Asus K55DR-SX053R. Выход в сеть «Интернет» с неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда. Комплект лицензионного программного обеспечения MicrosoftOffice. Доска меловая, Огнетушитель ОП-8, Муляжи. **3.Учебная комната №2** для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации **Мебель:** помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами для аудитории, шкафом на металлическом каркасе. **Оборудование:** Настенный Телевизор LED Philips 42PFL3208T, Провода USB и HDMI для соединения с компьютером,Ноутбук LENOVO IdeaPad B590 15.6.Выход в сеть «Интернет» с неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда. Комплект лицензионного программного обеспечения MicrosoftOffice. Доска меловая, Муляжи. **4.Помещение для самостоятельной работы** **Мебель:** помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами, шкафами. **Оборудование:** Принтер HP LJ P1005 с экранированным прозрачным кабелем USB, Комплект «МТС Коннект 4(телем) с об. (мод 7.2) – Казань» 64 кб, Компьютер Celeron D336. Компьютер ПК V-850. Выход в сеть «Интернет» с неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда. Комплект лицензионного программного обеспечения MicrosoftOffice. Видеокамера USB-камера т.м. "SOMETECH INC.", ДерматоскопDermLite 3 с фотокамерой Nikon 1 J1 с адаптером. **5.Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования** **Мебель:** помещение укомплектовано настенными полками для хранения. **Оборудование:** Компьютеры, принтеры, сканер с лицензионным программным обеспечением и др. МТО. **6.Лаборатория клиническая для практических занятий и самостоятельной работы** **Мебель:** помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами, шкафами.	

		Оборудование: Оснащена специализированным оборудованием, медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся индивидуально и самостоятельно осваивать умения и навыки, предусмотренные обеспечением основной профессиональной образовательной программы высшего образования. **Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий:** 1. мультимедийный комплекс - ноутбук, проектор, экран; 2. персональные компьютеры, мониторы, комплекты лицензионного программного обеспечения; 3. мультимедийные презентации: 4. таблицы, наборы слайдов, фото, атласы; 5. электронные наглядные пособия; 6. специальные дерматологические и медицинские инструменты - Видеокамера USB-камера т.м. "SOMETECH INC.", ДерматоскопDermLite 3 с фотокамерой Nikon 1 J1 с адаптером, лампа Вуда, микроскоп бинокулярный, лупа, пинцет.	

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2017г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Стоматология

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии

Курс: 5

Семестр: 9

Лекции 14 час.

Практические занятия 34 час.

Самостоятельная работа 24 час.

Зачет 9 семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии, доктор медицинских наук, профессор _____ С.С.Ксембаев

Ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии, кандидат медицинских наук _____ О.Е. Торгашова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии « » июня 2017 года протокол №

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии д.м.н., профессор _____ С.С.Ксембаев

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности Лечебное дело « » июня 20176 года (протокол №)

Председатель предметно-методической комиссии «Лечебное дело», д.м.н., доцент. .Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии, профессор, д.м.н.	Ксембаев С.С.
Доцент кафедры, д.м.н.	Мубаракова Л.Н.
Доцент кафедры, к.м.н.	Гришин.П.О.
Ассистент кафедры, к.м.н.	Салахов А.К.
Ассистент кафедры, к.м.н.	Торгашова О.Е.
Ассистент кафедры, к.м.н.	Нестерова Е.Е.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель овладеть знаниями об этиологии, патогенезе, клиники стоматологических заболеваний, и принципах их лечения и профилактики.

Задачи - приобретение знаний об этиологии, патогенезе, клиники заболеваний челюстно-лицевой области;

- обучение студентов важнейшим методам диагностики заболеваний челюстно-лицевой области, выявление связей стоматологических заболеваний с факторами внешней среды, профессиональными вредностями, вредными привычками;
- обучение студентов выбору оптимального метода обследования при заболеваниях челюстно-лицевой области, освоение основных практических навыков, необходимых для обследования стоматологических больных и составления алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение планированию полного объема лечебных и профилактических мероприятий среди пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области;
- изучение неотложных состояний в стоматологии и обучение студентов оказанию помощи при их возникновении;
- обучение студентов выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области;
- обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинские карты стационарного или амбулаторного стоматологического больного);

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
профессиональные компетенции:

– ПК – 5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний (в том числе травм) и состояний у пациентов с патологией челюстно-лицевой области.

Уметь: Проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований, интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов. Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам.

Владеть: Первичный осмотр пациентов в соответствии с действующей методикой

– ПК–6 способностью к определению у пациента основных патологичских состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Уметь. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний

Владеть Установление предварительного диагноза

- ПК–10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать Особенности оказания медицинской помощи при внезапных острых состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. Порядок госпитализации пациентов.

Уметь. Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи у пациентов стоматологического профиля.

Владеть навыками оказания стоматологической помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

2. Место дисциплины «Стоматология» в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

*Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «*анатомия человека*», «*нормальная физиология*», «*патологическая анатомия», «патофизиология», «фармакология».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: -

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности являются: физические лица (пациенты), население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:
медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 2 зачетных единиц (ЗЕ), 72 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия	
72	14	34	24

4. Содержание дисциплины (модуля) структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля)и трудоемкость по видам учебных занятий(в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занятия		
1.	Раздел 1 Введение в специальность.	**10**	**2**	**5**	**3**	
	Тема 1.1 Организация стоматологической помощи в РФ Вопросы терапевтической, ортопедической стоматологии, стоматологии детского возраста и ортодонтии			1	1	Опрос
	Тема 1.2 Методика обследования стоматологического больного: основные и дополнительные методы. Этапы диагностического процесса. Понятие дифференциальной диагностики. Основные принципы составления плана лечения. История болезни.			2	1	Опрос, ситуационные задачи

	Деонтологические аспекты.					
	Тема 1.3 Заболевания твердых тканей зуба. Кариес зубов. Некариозные поражения Осложнения кариеса. Пульпит. Периодонтит. Понятие пульпита, периодонтита. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики			2	1	Опрос, тесты, ситуационные задачи
2.	Раздел 2 Местные анестетики и медикаментозные средства для местного обезболивания	**9**	**2**	**4**	**3**	
	Раздел 2.1 Основные аспекты и проблемы боли в стоматологии. Местные анестетики, применяемые для местного обезболивания. Потенцирование местного обезболивания, премедикация. Выбор обезболивания и подготовка больного к вмешательству при сопутствующих заболеваниях и у лиц пожилого возраста. Виды местного обезболивания. Местные и общие осложнения			2	1	Опрос, ситуационные задачи
	Раздел 2.2 Операция удаления зуба. Показания и			2	2	Опрос, тесты, ситуацио

	противопоказания. Инструментарий.					нные задачи
3.	Раздел 3 Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	**11**	**2**	**5**	**4**	
	Тема 3.1. Классификация воспалительных заболеваний ЧЛО. Одонтогенный периостит и остеомиелит челюстей. Одонтогенный гайморит			2	2	Опрос, ситуацио нные задачи
	Тема 3.2. Одонтогенные абсцессы и флегмоны. Фурункулы. Воспалительные заболевания слюнных желез. Осложнения одонтогенных воспалительных процессов в ЧЛО.			3	2	Опрос, ситуацио нные задачи
4.	Тема 4 Травматология челюстно-лицевой области	**11**	**2**	**5**	**4**	
	Тема 4.1. Классификация травм ЧЛО. Повреждения мягких тканей, зубов , альвеолярных отростков челюстей.			2	2	Опрос, ситуацио нные задачи
	Тема 4.2 Переломы костей лицевого скелета. Осложнения травм ЧЛО.			3	2	Опрос, тесты, ситуацио нные задачи
5.	Тема 5 Доброкачественные новообразования тканей лица, костей лицевого черепа,	**10**	**2**	**5**	**3**	

	полости рта и его органов. Пороки развития ЧЛО.					
	5.1. Тема: Новообразования ЧЛО. Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области. Опухолеподобные образования ЧЛО. Пороки развития ЧЛО			5	3	Опрос, ситуационные задачи
6.	Тема 6 Злокачественные новообразования ЧЛО.	**11**	**2**	**5**	**4**	
	Тема: 6.1. Предраковые заболевания ЧЛО			2	2	Опрос, ситуационные задачи
	Тема: 6.2. Онкологические заболевания челюстно-лицевой области			3	2	Опрос, ситуационные задачи
7.	Раздел 7 Восстановительное лечение в челюстно-лицевой области. Эстетическая хирургия	**10**	**2**	**5**	**3**	
	Тема 7.1. Цели и задачи восстановительной хирургии лица. Врожденные и приобретенные дефекты и деформации тканей лица.			3	2	Опрос, ситуационные задачи
	Тема 7.2 Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице.			2	1	Опрос, ситуационные задачи
	ВСЕГО	**72**	14	34	24	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Дисциплина «Стоматология»			
	Содержание лекционного курса		
	Раздел 1. Введение в специальность	Определение стоматологии как науки. Разделы стоматологии. Место стоматологии среди медицинских специальностей. Болезни зубов: кариес и его осложнения (пульпит, периодонтит); клиника, диагностика, принципы лечения. Болезни пародонта. Роль экологических и алиментарных факторов (фтор) в развитии кариеса.	ПК – 5, ПК-6
	Содержание темы практического занятия		
1.	Тема 1.1 Организация стоматологической помощи. Вопросы терапевтической, ортопедической стоматологии, стоматологии детского возраста и ортодонтии	Организация амбулаторного и стационарного приема стоматологических больных. Виды стоматологической помощи (терапевтическая, хирургическая, ортопедическая, ортодонтическая, детская).	ПК – 5, ПК-6
	Тема 1.2. Методика обследования стоматологического больного: основные и дополнительные методы. Этапы диагностического процесса. Понятие дифференциальной диагностики. Основные принципы составления плана лечения. История болезни. Деонтологические аспекты.	Особенности обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями. Современные методы диагностики.	ПК – 5, ПК-6

	Тема 1.3 Заболевания твердых тканей зуба. Кариес зубов. Некариозные поражения Осложнения кариеса. Пульпит. Периодонтит. Понятие пульпита, периодонтита. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.	Заболевания твердых тканей зуба у детей и взрослых. Кариес, пульпит, периодонтит, пародонтит. Этапы прорезывания зубов у детей. Профилактика кариозных и некариозных поражений зубов. Оказание неотложной помощи и принципы лечения	ПК – 5, ПК-6
2.	Содержание лекционного курса		
	Раздел 2 Местные анестетики и медикаментозные средства для местного обезболивания	Виды местного обезболивания. Выбор обезболивания и подготовка больного к вмешательству при сопутствующих заболеваниях и у лиц пожилого возраста. Операция удаления зуба. Показания и противопоказания к операции удаления зуба.	ПК – 5, ПК-6.
	Содержание темы практического занятия		
	Раздел 2.1 Основные аспекты и проблемы боли в стоматологии. Местные анестетики, применяемые для местного обезболивания. Потенцирование местного обезболивания, премедикация. Выбор обезболивания и подготовка больного к вмешательству при сопутствующих заболеваниях и у лиц пожилого возраста. Виды местного обезболивания. Местные и общие осложнения	Виды местного обезболивания. Выбор обезболивания и подготовка больного к вмешательству при сопутствующих заболеваниях и у лиц пожилого возраста. Обезболивание при оперативных вмешательствах на верхней и нижней челюсти.	ПК – 5, ПК-6
	Раздел 2.2	Операция удаления зуба. Показания и противопоказания к операции удаления	ПК – 5, ПК-6

	Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. Инструментарий.	зуба. Методика удаления зубов и их корней на верхней и нижней челюсти. Инструменты. Заживление раны после удаления зуба.	
	Содержание лекционного курса		
	Раздел 3 Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	Клиника, диагностика и лечение абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области. Осложнения при флегмонах челюстно-лицевой области (медиастинит, тромбофлебит вен лица, тромбоз сосудов лица и кавернозного синуса, сепсис). Современные методы комплексного лечения.	ПК – 5, ПК-6, ПК – 10
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 3.1. Классификация воспалительных заболеваний ЧЛО. Одонтогенный периостит и остеомиелит челюстей. Одонтогенный гайморит	Клиника, диагностика, лечение периостита, перикоронарита, лимфаденита. Одонтогенный остеомиелит челюстей: особенности клинического течения, лечение, осложнения.	ПК – 5, ПК-6, ПК – 10
	Тема 3.2. Одонтогенные абсцессы и флегмоны. Фурункулы. Воспалительные заболевания слюнных желез. Осложнения одонтогенных воспалительных процессов в ЧЛО.	Клиника, диагностика и лечение абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области. Заболевания слюнных желез: клиника, диагностика, принципы лечения. Осложнения одонтогенных воспалительных процессов. Осложнения при флегмонах челюстно-лицевой области (медиастинит, тромбофлебит вен лица, тромбоз сосудов лица и кавернозного синуса, сепсис). Современные методы комплексного лечения Проявления ВИЧ инфекции в челюстно-лицевой области.	ПК – 5, ПК-6, ПК – 10
	Содержание лекционного курса		
	Тема 4 Травматология челюстно-лицевой области	Ранения мягких тканей лица и шеи, особенности течения и первичной хирургической обработки. Клиника, диагностика и лечение переломов костей лицевого черепа. Виды и методы	ПК – 5, ПК-6, ПК – 10

		временной и постоянной иммобилизации.	
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 4.1. Классификация травм ЧЛО. Повреждения мягких тканей, зубов, альвеолярных отростков челюстей.	Ранения мягких тканей лица и шеи, особенности течения и первичной хирургической обработки. Вывихи, переломы зубов, альвеолярных отростков челюстей. Методы лечения.	ПК – 5, ПК-6, ПК – 10
	Тема 4.2 Переломы костей лицевого скелета. Осложнения травм ЧЛО.	Клиника, диагностика и лечение переломов костей лицевого черепа. Виды и методы временной и постоянной иммобилизации. Особенности клиники и лечения травмы зубов у детей. Ранние и поздние осложнения травм мягких тканей и костей лицевого черепа (кровотечение, травматический остеомиелит, замедленная консолидация отломков кости, ложный сустав, неправильная консолидация отломков кости).	ПК – 5, ПК-6, ПК – 10
	Содержание лекционного курса		
	Тема 5 Доброкачественные новообразования тканей лица, костей лицевого черепа, полости рта и его органов. Пороки развития ЧЛО.	Организация лечения и диспансеризация больных с новообразованиями челюстно-лицевой области. Доброкачественные новообразования тканей лица, костей лицевого черепа, полости рта и его органов. Пороки развития челюстно-лицевой области.	ПК – 5, ПК-6
	Содержание темы практического занятия		
	5.1. Тема: Новообразования ЧЛО. Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области. Опухолеподобные образования ЧЛО. Пороки развития ЧЛО	Доброкачественные опухоли из многослойного плоского эпителия. Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Опухоли, опухолеподобные поражения и кисты слюнных желез. Опухоли, опухолеподобные поражения кожи лица, кисты лица и шеи. Доброкачественные опухоли, опухолеподобные поражения фиброзной ткани. Опухоли, опухолеподобные поражения жировой ткани. Опухоли	ПК – 5, ПК-6

		мышечной ткани. Опухоли и опухолеподобные поражения кровеносных и лимфатических сосудов, нервов. Врожденные кисты и свищи лица и шеи.	
	Содержание лекционного курса		
	Тема 6 Злокачественные новообразования ЧЛО.	Злокачественные опухоли головы и шеи. Реконструктивные операции при опухолях головы и шеи.	ПК – 5, ПК-6
	Содержание темы практического занятия		
	6.1. Тема: Предраковые заболевания ЧЛО	Понятие онкологическая настороженность. Предраковые заболевания кожи, слизистой оболочки полости рта. Методы диагностики и лечения прадраков.	ПК – 5, ПК-6
	6.2. Тема: Онкологические заболевания челюстно-лицевой области	Злокачественные опухоли полости рта и челюстей. Злокачественные опухоли челюстей неэпителиальной природы. Реконструктивные операции при опухолях головы и шеи. Эндопротезирование лица.	ПК – 5, ПК-6
	Содержание лекционного курса		
	Раздел 7 Восстановительное лечение в челюстно-лицевой области. Эстетическая хирургия	Аномалии и врожденные деформации лицевого черепа. Посттравматические дефекты и деформации лица. Принципы устранения дефектов тканей лица. Эстетическая хирургия лица.	ПК – 5, ПК-6
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 7.1. Цели и задачи восстановительной хирургии лица. Врожденные и приобретенные дефекты и деформации тканей лица.	Аномалии и врожденные деформации лицевого черепа. Посттравматические дефекты и деформации лица. Принципы устранения дефектов тканей лица. Аллопластика височно-нижнечелюстного сустава.	ПК – 5, ПК-6
	Тема 7.2 Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице.	Эстетическая хирургия лица. Отопластика. Ринопластика.	ПК – 5, ПК-6

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1	Стоматология [Текст] : учебник для вузов / М. Т. Александров [и др.] ; под ред. Н. Н. Бажанова. - Изд. 7-е, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 415, [1] с. : рис., табл., 20 л. вкл. л. ; 21 см + 1 эл. опт.диск (CD-ROM).
2	Прогнозирование и медико-социальная профилактика челюстно-лицевого травматизма в условиях крупного промышленного города (методические рекомендации) / А.Н. Галиуллин, Т.Т. Фаизов, И.И. Вафина, Г.З. Ахметзянова // Изд-во КГМУ, Казань, 2004. – 20с.
3	Обезболивание при амбулаторных стоматологических вмешательствах: Учебно-методическое пособие / Хитров В.Ю., Фаизов Т.Т., Валиева И.И., Барановская И.А. // Изд-во «Прайд», Казань, 2007. – 28с.
4	Схемы историй болезни стоматологических больных (методические рекомендации) / Ксембаев С.С., СалееваГ.Т.,Мамаева Е.В. и др. // Изд-во КГМУ, Казань, 2008. – 64с.
5	Организация ортопедической стоматологической помощи населению (учебное пособие) / Р.Г. Агзамов, Г.З. Ахметзянова, Р.В. Борисюк, А.Г. Романенко. // Казань: Медицина, 2008. – 36с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия			
			ПК-5	ПК-6	ПК-10
1.	Раздел 1 Введение в специальность. Тема 1.1 Организация стоматологической помощи в РФ Вопросы терапевтической, ортопедической стоматологии, стоматологии детского возраста и ортодонтии.	Лекция	+	+	
		Практическое занятие	+	+	
	Тема 1.2 Методика обследования стоматологического больного: основные и дополнительные методы. Этапы диагностического процесса. Понятие дифференциальной диагностики. Основные принципы составления плана лечения. История болезни. Деонтологические аспекты. Тема 1.3 Заболевания твердых тканей зуба. Кариес зубов. Некариозные поражения Осложнения кариеса. Пульпит. Периодонтит. Понятие пульпита, периодонтита. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики	Лекция	+	+	
		Практическое занятие	+	+	
2.	Раздел 2 Местные анестетики и медикаментозные средства для местного обезболивания Раздел 2.1 Основные аспекты и проблемы боли в стоматологии. Местные анестетики, применяемые для местного обезболивания. Потенцирование местного обезболивания, премедикация. Выбор обезболивания и подготовка больного к вмешательству при сопутствующих заболеваниях и у лиц пожилого возраста. Виды местного обезболивания. Местные и общие осложнения	Лекция	+	+	
		Практическое занятие	+	+	

	Раздел 2.2 Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. Инструментарий	Практическое занятие	+	+	
3	Раздел 3 Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области Тема 3.1. Классификация воспалительных заболеваний ЧЛО. Одонтогенный периостит и остеомиелит челюстей. Одонтогенный гайморит Тема 3.2. Одонтогенные абсцессы и флегмоны. Фурункулы. Воспалительные заболевания слюнных желез.Осложнения одонтогенных воспалительных процессов в ЧЛО.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
4	Тема 4 Травматология челюстно-лицевой области Тема 4.1. Классификация травм ЧЛО. Повреждения мягких тканей, зубов , альвеолярных отростков челюстей.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
	Тема 4.2 Переломы костей лицевого скелета. Осложнения травм ЧЛО.	Практическое занятие	+	+	+
5	Тема 5 Доброкачественные новообразования тканей лица, костей лицевого черепа, полости рта и его органов. Пороки развития ЧЛО.	Лекция	+	+	
	5.1. Тема: Новообразования ЧЛО. Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области. Опухолеподобные образования ЧЛО. Пороки развития ЧЛО.	Практическое занятие	+	+	
6	Тема 6 Злокачественные новообразования ЧЛО.	Лекция	+	+	
	6.1. Тема: Предраковые заболевания ЧЛО	Практическое занятие	+	+	
	6.2. Тема: Онкологические заболевания челюстно-лицевой области	Практическое занятие	+	+	
7	Раздел 7 Восстановительное лечение в челюстно-лицевой области. Эстетическая хирургия	Лекция	+	+	
	Тема 7.1. Цели и задачи восстановительной хирургии лица. Врожденные и приобретенные дефекты и деформации тканей лица.	Практическое занятие	+	+	
	Тема 7.2 Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице.	Практическое занятие	+	+	-

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК- 10.

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК – 5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	**Знать:** . Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний (в том числе травм) и состояний у пациентов с патологией челюстно-лицевой области.	Решение ситуационных задач, Опрос	Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных

	Уметь: Проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований, интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов. Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам.	Решение ситуационных задач, Опрос	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
	Владеть: . Первичный осмотр пациентов в соответствии с действующей методикой	Решение ситуационных задач, Опрос	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Успешно и систематически применяет развитые навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в

						междисциплинарных областях
ПК–6 способностью к определению у пациента основных патологичских состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	**Знать:** Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Решение ситуационных задач, Опрос	Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных

	Уметь: Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	Решение ситуационных задач, Опрос	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
	Владеть: - Установление предварительного диагноза	Решение ситуационных задач, Опрос	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Успешно и систематически применяет развитые навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
ПК–10 готовностью к оказанию медицинской	**Знать:** Особенности оказания медицинской помощи при	Решение ситуационных задач, Опрос	Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки	Имеет общие, но не структурированные знания методов	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных	Имеет сформированные систематические знания методов критического

помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	внезапных острых состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. Порядок госпитализации пациентов.		современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных	анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
	Уметь: Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи у пациентов стоматологического профиля.	Решение ситуационных задач, Опрос	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов

	Владеть: навыками оказания стоматологической помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Решение ситуационных задач, Опрос	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Успешно и систематически применяет развитые навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях

– **6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

6.3.1. Уровень оценивания знаний.

– **1 уровень – оценка знаний**

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты;

Тестовые задания

1. Для пролонгирования действия местных анестетиков добавляют раствор адреналина. В какой пропорции смешивают эти растворы?
1) На 100 мл 2% р-ра новокаина добавляют 1 мл 0,1% р-ра адреналина.
2) На 100 мл 2% р-ра новокаина добавляют 2 мл 0,1% р-ра адреналина.
3) На 100 мл 2% р-ра новокаина добавляют 0,5 мл 0,1% р-ра адреналина.

2. Больному 57 лет показан разрез по переходной складке по поводу острого гнойного одонтогенного периостита верхней челюсти от 45 зуба. В анамнезе гипертоническая болезнь. Наиболее приемлемым анестетиком будет:
1) новокаин с адреналином;
2) новокаин без адреналина;
3) лидокаин.

3. Больному показано удаление корень 32 зуба с целью санации полости рта. Врач произвел инфильтрационную анестезию с вестибулярной и язычной стороны альвеолярного отростка. Какая концентрация новокаина используется для данной анестезии?
1) 2% р-р новокаина.
2) 1% р-р новокаина.
3) 0,5% р-р новокаина.

4. В шкафчике, где хранятся средства для местной анестезии, врач обнаружил 2 флакона с растворами, на которых не сохранились этикетки. Как следует поступить врачу?
1. Подвергнуть растворы стерилизации.
2. Провести индикаторную пробу по Лукомскому.
3. Изъять из употребления.

5. В хирургическом кабинете имеется флакон с 2% раствором новокаина, приготовленный 2 недели назад. Можно ли использовать этот анестетик для обезболивания?
1) Да;
2) Нет.

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:
90-100% - оценка «отлично»
80-89% - оценка «хорошо»
70-79% - оценка «удовлетворительно»
Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– устные сообщения;

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОПРОСА

1.Понятие «профилактика», «реабилитация» и «диспансеризация», «фактор риска», «адаптация» и «реактивность» организма.

2. Причинно-следственные связи изменений состояния здоровья человека от воздействия факторов среды обитания при патологии периодонта.
3. Причинно-следственные связи изменений состояния здоровья человека от воздействия факторов среды обитания при патологии пародонта.
4. Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление стоматологического здоровья человека.
5. Алгоритмы выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования: - термодиагностика, электроодонтометрия, люминисцентная диагностика, лучевые методы диагностики.
6. Клиническая симптоматика одонтогенного остеомиелита, его диагностика, дифференциальная диагностика и комплексное лечение.
7. Общие вопросы организации стоматологической помощи в стране, работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению.
8. Патофизиология, профилактика и терапия шока и кровопотери. Физиология и патофизиология свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови её компонентов.
9. Общие и функциональные методы обследования больных с челюстно-лицевой патологией, показания и противопоказания к применению рентгеновского и радиологического методов исследования и лечения.
10. Вопросы асептики и антисептики, раневой процесс и его осложнения, гнойные инфекции.
11. Принципы, приемы и методы обезболивания в челюстно-лицевой хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей.
12. Основы фармакотерапии в хирургической стоматологии.
13. Клиническая симптоматика проявления ВИЧ-инфекции в полости рта, его диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
14. Клиническая симптоматика острого гнойного периостита челюсти, его диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
15. Общее обезболивание, используемое в хирургической стоматологии. Алгоритм выполнения основных врачебных манипуляций. Использование современных методик и средств.
16. Местное обезболивание, используемое в хирургической стоматологии. Алгоритм выполнения основных врачебных манипуляций. Использование современных методик и средств.
17. Премедикация и обезболивание в хирургической стоматологии. Алгоритм выполнения основных врачебных манипуляций. Использование современных методик и средств.
18. Принципы сердечно-легочной реанимации. Алгоритм выполнения основных врачебных манипуляций. Использование современных методик и средств.
19. Клиническая симптоматика одонтогенного периодонтита, его диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Зубосохраняющие операции при лечении хронического периодонтита.
20. Клиническая симптоматика хронических воспалительных заболеваний слюнных желез, их диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

«Зачтено» от 10 до 7 баллов – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

«Не зачтено» 6 и менее баллов – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение и составление ситуационных задач;

Ситуационные задачи

Ситуационная задача №1

Больной М., 39 лет, жалуется на резкую, постоянную боль в области 1.1. зуба, которая иррадиирует в глаз и висок. Применение холода несколько снижает боли, тепло усиливает её. Отмечает чувство «выросшего» зуба, нагрузка или прикосновение к нему вызывает резкое усиление боли.

Объективно: на язычной поверхности коронки 1.1. зуба имеется глубокая кариозная полость, десна вокруг зуба гиперемирована, отечна, вертикальная и горизонтальная перкуссия зуба резко болезненна, отмечается подвижность I-IIстепени. На рентгенограмме альвеолярного отростка изменений вокруг зуба не определяется.

Вопрос 1. Поставьте предварительный диагноз (МКБ-10).

Вопрос 2. Методы профилактики данной патологии.

Вопрос 3. Алгоритм выполнения основных врачебных манипуляций.

Ситуационная задача №2

Больная К., 32 года, жалуется на постоянную боль в области 4.3. зуба. Боль в зубе появилась 3 дня назад, ежегодно приступы болей повторяются 3-4 раза.

Объективно: Коронка зуба полностью разрушена, перкуссия резко болезненна, десна вокруг зуба гиперемирована, отечна. На рентгенограмме альвеолярного отростка имеется диффузное разрежение костной ткани вокруг зуба, периодонтальная щель расширена.

Вопрос 1. Поставьте предварительный диагноз (МКБ-10).

Вопрос 2. Методы профилактики данной патологии.

Вопрос 3. Алгоритм выполнения основных врачебных манипуляций.

Ситуационная задача №3

Больной С., 43 лет обратился с жалобами на постоянные боли в нижней челюсти справа, снижение кожной чувствительности в области нижней губы и подбородка справа, слабость. Считает себя больным 4 дня. Заболевание связывает с появлением ноющих болей в области 3.6. зуба, усиливающихся при накусывании.

Объективно: Отмечается асимметрия лица за счет отека мягких тканей поднижнечелюстной области, пальпируются увеличенные болезненные поднижнечелюстные лимфатические узлы. При пальпации – тело нижней челюсти справа утолщено. 3.5, 3.6, 3.7 зубы имеют подвижность I-II степени, 3.6 зуб под пломбой, перкуссия болезненна. Слизистая оболочка альвеолярного отростка в области 3.5, 3.6, 3.7 зубов отечна и гиперемирована.

Вопрос 1. Поставьте предварительный диагноз (МКБ-10).

Вопрос 2. Методы профилактики данной патологии.

Вопрос 3. Алгоритм выполнения основных врачебных манипуляций.

.

100-90 (отлично) – комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, правильная постановка диагноза, предложение нескольких вариантов лечения с выбором современных медикаментов, с учетом клинической ситуации;.

80-89 (хорошо) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога;

70-79(удовлетворительно) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов педагога; предложен один вариант лечения, без учета современных материалов, правильное,.

0-69 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильная постановка диагноза, неправильное лечение, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению самочувствия пациента;

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

– задания на оценку последствий принятых решений;

– задания на оценку эффективности выполнений

Ситуационные задачи

Ситуационная задача №1

Больной П., 59 лет, обратился в клинику с жалобами на ноющие боли в нижней челюсти, наличие свища в поднижнечелюстной области слева. Болен около 3 месяцев. Начало заболевания связывает с разрушенным 3.7 зубом.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Отмечается асимметрия лица за счет небольшой припухлости мягких тканей в поднижнечелюстной области слева, в центре которой имеется свищ со скудным гнойным отделяемым. При пальпации тело нижней челюсти слева утолщено. Из лунки 3.7 зуба – гнойное отделяемое, зуб имеет подвижность II-III степени. На профильной рентгенограмме нижней челюсти в области тела и альвеолярного отростка определяется очаг деструкции костной ткани с неровными краями (2,0×1,5 см) с мелкими секвестрами. Электроодонтометрия выявила снижение порога возбудимости пульпы 3.4, 3.5 зубов до 75мкА, 3.8 зуба – 140мкА.

Вопрос 1. Поставьте предварительный диагноз (МКБ-10).

Вопрос 2. Методы профилактики данной патологии.

Вопрос 3. Алгоритм выполнения основных врачебных манипуляций.

Вопрос 4. Составьте протокол ведения пациента с данной патологией.

Ситуационная задача №2

Больная В., 16 лет, поступила в клинику с жалобами на ноющие боли и припухлость в области нижней челюсти слева. Больна в течение 1 года, когда появились ноющие боли в 3.6 зубе, который был в начале депульпирован и запломбирован. После этого через 1,5 месяца появилась припухлость в области альвеолярного отростка и тела нижней челюсти, постоянные ноющие боли.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное, определяется асимметрия лица за счет деформации левой половины нижней челюсти, при пальпации – тело челюсти утолщено, болезненно. Лунка 3.6 зуба полностью эпителизировалась. Анализы крови и мочи без существенных изменений. На рентгенограмме определяется большое количество мелких и средних очагов деструкции костной ткани в области тела нижней челюсти слева. Кортикальная пластинка по краю тела челюсти разрушена, надкостница утолщена

Вопрос 1. Поставьте предварительный диагноз (МКБ-10).

Вопрос 2. Методы профилактики данной патологии.

Вопрос 3. Алгоритм выполнения основных врачебных манипуляций.

Вопрос 4. Составьте протокол ведения пациента с данной патологией.

действия.

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Стоматология»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «Стоматология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения ситуационных задач. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу) модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Стоматология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции

- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
  - Посещение большей части лекций
  - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
  - Посещение большей части практических занятий
  - Ответ верный, но недостаточный
  - Слабая активность на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
  - Высокая активность на занятии
  - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины «Стоматология».

№№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Стоматология [Электронный ресурс] : учебник для вузов / Под ред. Н.Н. Бажанова. - 7-е издание., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408322.html		

7.2. Дополнительная учебная литература

№№ п/п	Автор и название книги	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Болезни зубов и полости рта [Электронный ресурс] : учебник / Макеева И.М., Сохов С.Т., Алимова М.Я. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421680.html		3
2.	Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы [Электронный ресурс] /		

	Под ред. Л.Л. Колесникова, С.Д. Арутюнова, И.Ю. Лебеденко, В.П. Дегтярева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411117.html		
3.	Лучевая диагностика в стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Васильев А.Ю., Воробьев Ю.И., Серова Н.С. и др. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru		

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Журнал Стоматология
2.	Казанский медицинский журнал

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108

2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/

3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.

4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Представленная дисциплина учитывает реальные практические задачи работы врачей общей практики, так как в своей деятельности им непременно придется в том или ином объёме сталкиваться с диагностическими, лечебными и организационными вопросами ведения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.

Приобретение знаний по стоматологии является крайне необходимым при подготовке врачейобщей практики. Современный врач должен уметь, на основании клинических и лабораторных методов обследования пациента и его родственников, выявить группы повышенного риска возникновения заболеваний твердых тканей зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, которые в первую очередь должны стать объектом соответствующих диагностических и профилактических мероприятий.

При изучении дисциплины рекомендуется:

– основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;

– не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);

– не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;

– использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;

– аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;

– при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;

– соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

– для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	**Стоматология**	**1. Лекционная аудитория** Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) **7. Рентгенкабинет** Оснащение: Компьютерный томограф Gendex с программой ICAT.	**Уч. база №1** г. Казань, ул. Бутлерова, дом 16
		1. Лекционная аудитория Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) **1. Общеуниверситетские учебные кабинеты (15 шт.)** Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (3 шт.), учебный набор стоматологических инструментов, череп разборный, стендовый фонд, муляжи.	**Уч. база №2** г. Казань, ул. Маршала Чуйкова, д.54
		1. Учебный кабинет (№1) Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.), негатоскоп, учебный набор стоматологических инструментов, череп разборный, стендовый фонд, муляжи.	**Уч. база №3** г. Казань, ул. Николая Ершова, д. 65

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

_____
«_____»_____ 20__г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: инфекционные болезни

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: «Инфекционные болезни»

Курс: V

Семестр: 9, А

Лекции: 56 час.

Практические занятия: 136 час.

Самостоятельная работа: 96 часов.

Зачет: -

Экзамен: А семестр, 36 часов

Всего 324 часа.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 9

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Доцент кафедры
инфекционных болезней _____ Фазульзянова А.И.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
«29» мая 2017 года протокол №13.

Заведующая кафедрой инфекционных болезней,
профессор, д.м.н. _____ Николаева И.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело»

«___»_____201__ года (протокол №_____)

Председатель предметно-методической комиссии «лечебное дело»,
д.м.н., доцент _____ Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент кафедры инфекционных болезней Гилмуллина Ф.С.
Доцент кафедры инфекционных болезней Ткачева С.В.
Доцент кафедры инфекционных болезней Фазульзянова А.И.
Доцент кафедры инфекционных болезней Муртазина Г.Х.
Доцент кафедры инфекционных болезней Манапова Э.Р.
Ассистент кафедры инфекционных болезней Галеева Н.В.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины:

использовать в лечебно-диагностической деятельности знания об основных возбудителях инфекционных болезней и методах их идентификации; об этиологии, патогенезе и клинических проявлениях инфекционных болезней; диагностировать их и осуществлять профилактику; участвовать в лечении и назначать рациональную этиотропную и патогенетическую терапию; оказывать неотложную врачебную помощь при критических состояниях инфекционного генеза.

Задачи освоения дисциплины:

- обучить студентов правильно собрать и оценить анамнез болезни, выделив при этом диагностически значимую информацию, характерную для инфекционного заболевания;
- выявить данные эпидемиологического анамнеза и использовать их при построении диагноза;
- выявить при объективном исследовании больного клинические синдромы, наводящие на предположение об инфекционном заболевании;
- определять варианты течения, степень тяжести, исходы, возможные осложнения;
- составить алгоритм диагностического поиска, план лабораторного и инструментального обследования больного, провести трактовку результатов;
- проводить комплекс лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе, при лечении на дому и в стационаре;
- проводить систему профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- катамнестическое наблюдение и диспансеризацию после перенесенного инфекционного заболевания.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:
ПК-5, ПК-6, ПК-10.

ПК-5 - готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
В результате освоения **ПК–5** обучающийся должен:

Знать: основные разделы предшествующих дисциплин (анатомия, физиология, пропедевтика внутренних болезней, биохимия, фармакология, микробиология);

основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии, правила забора патологических материалов от больного;

Уметь: проводить и интерпретировать опрос и физикальный осмотр, составить план лабораторно-инструментального обследования и интерпретировать полученные результаты, в т.ч. морфологической диагностики;

Владеть: навыками распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия инфекционного заболевания;

навыками оформления истории болезни (амбулаторной карты) с изложением в ней всех основных разделов, обоснования клинического диагноза, плана обследования и лечения, а также дневников и этапных эпикризов при работе с инфекционными больными; правильным ведением иной медицинской документации при работе с инфекционным больным;

ПК-6 - способностью к определению у пациента основных патологичских состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
В результате освоения **ПК–6** обучающийся должен:

Знать: этиологию, основные вопросы патогенеза и патоморфологии изученных инфекционных болезней;

клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения изученных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;

современную классификацию инфекционных заболеваний, правила формулировки диагноза;

критерии подтверждения диагноза изученных инфекционных заболеваний;

Уметь: проводить диагностику заболеваний и патологических состояний пациентов;

диагностику неотложных состояний у инфекционных больных;

провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой;

сформулировать диагноз в соответствии с требованиями Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;

оценить тяжесть течения инфекционной болезни;

прогнозировать течение и исход инфекционной болезни;

Владеть: навыками общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при инфекционных заболеваниях;

алгоритмом лабораторного и инструментального обследования при подозрении на предполагаемую инфекционную патологию;

алгоритмом постановки предварительного диагноза больному с подозрением на инфекционную патологию;

алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза при инфекционной патологии;

навыками диагностики неотложных состояний у инфекционных больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

ПК-10 - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

В результате освоения **ПК–10** обучающийся должен:

Знать: показания к амбулаторному лечению и госпитализации инфекционных больных;

правила транспортировки инфекционного больного в стационар, правила изоляции при госпитализации больных;

основные принципы лечения инфекционных болезней, рациональный выбор лекарственных средств при лечении инфекционных больных;

правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных изученными инфекционными заболеваниями;

специфическую и неспецифическую профилактику изученных инфекционных болезней;

особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена при работе с инфекционными больными;

Уметь: определить показания к консультации других специалистов;

провести комплекс лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении инфекционных больных на дому;

осуществить диспансерное наблюдение за реконвалесцентом и реабилитацию с учетом тяжести течения болезни и сопутствующих патологических состояний;

Владеть: навыками назначать инфекционным больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом;

навыками осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с инфекционными заболеваниями.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Патологичесая анатомия», «Патологическая физиология», «Пропедевтика внутренних болезней», «Микробиология, вирусология», «Эпидемиология».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Поликлиническая терапия», «Госпитальная терапия».

Область профессиональной деятельности, освоивших программу специалитета по **дисциплине «Инфекционные болезни»,** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся освоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 9 зачетных единиц (ЗЕ), 324 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
324	56	136	96

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая тудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)	Формы текущего контроля успеваемости

			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занятия		
1.	Раздел 1 Введение в специальность	**8**	**2**	**4**	**2**	Контрольная работа
	Раздел 2 Острые кишечные инфекции и гельминтозы	**72**	**14**	**36**	**22**	Контрольная работа Тестовый контроль Ситуационные задачи Кураторский лист
2.	Тема 2.1. ОКИ (этиопатогенез, клиника, диагностика)		**2**			
3.	Тема 2.2. Дизентерия			**6**		Контрольная работа
4.	Тема 2.3. Сальмонеллез. ПТИ.			**6**		Контрольная работа
5.	Тема 2.4. Холера. Гиповолемический шок. Принципы лечения ОКИ.		**2**	**6**		
6.	Тема 2.5. Брюшной тиф. Паратифы.		**2**	**6**		Контрольная работа
7.	Тема 2.6. Ботулизм		**2**	**6**		Контрольная работа
8.	Тема 2.7. Иерсиниоз (кишечный иерсиниоз и псевдотуберку-лез)		**2**			Контрольная работа
9.	Тема 2.8. Гельминтозы и протозойные инвазии		**4**	**6**		Контрольная работа
	Раздел 3 Вирусные гепатиты	**50**	**6**	**24**	**20**	Контрольная работа Тестовый контроль Ситуационные задачи История болезни
10.	Тема 3.1. Вирусные гепатиты А, Е		**2**	**6**		Контрольная работа
11.	Тема 3.2. Вирусные		**2**	**6**		Контрольная работа

	гепатиты В,С, Д					
12.	Тема 3.3. ОПЭП. Дифференциальная диагностика желтух			**6**		Контрольная работа
13.	Тема 3.4. Хронические вирусные гепатиты		**2**	**6**		Контрольная работа
	Раздел 4 Воздушно-капельные инфекции	**32**	**6**	**18**	**8**	Контрольная работа Тестовый контроль Ситуационные задачи
14.	Тема 4.1. Грипп и другие ОРВИ		**2**	**6**		Контрольная работа
15.	Тема 4.2. Менингококковая инфекция. Инфекционно-токсический шок		**2**	**6**		Контрольная работа
16.	Тема 4.3. Ангина. Дифтерия у взрослых		**2**	**6**		Контрольная работа
	Раздел 5 Инфекции наружных покровов	**26**	**8**	**12**	**6**	Контрольная работа Тестовый контроль Ситуационные задачи
17.	Тема 5.1. Рожа		**2**	**6**		Контрольная работа
18.	Тема 5.2. Столбняк		**2**			
19.	Тема 5.3. Сибирская язва		**2**	**6**		Контрольная работа
20.	Тема 5.4. Бешенство		**2**			
	Раздел 6 Трансмиссивные, зоонозные, особо опасные инфекции	**62**	**16**	**30**	**16**	Контрольная работа Тестовый контроль Ситуационные задачи Реферат
21.	Тема 6.1. Малярия		**2**	**6**		Контрольная работа
22.	Тема 6.2. ГЛПС		**2**	**6**		Контрольная работа
23.	Тема 6.3. Сыпной тиф		**2**			

24.	Тема 6.4. Клещевой энцефалит (КВЛЭ)		**2**	**6**		Контрольная работа
25.	Тема 6.5. Болезнь Лайма		**2**			
26.	Тема 6.6. Лептоспироз		**2**			
27.	Тема 6.7. Бруцеллез		**2**	**6**		Контрольная работа
28.	Тема 6.8. Карантинные инфекции и другие ООИ		**2**	**6**		Контрольная работа
	Раздел 7 ВИЧ-инфекция	**38**	**4**	**12**	**22**	Контрольная работа Тестовый контроль Ситуационные задачи Реферат
29.	Тема 7.1. ВИЧ-инфекция		**4**	**12**		Контрольная работа
	ИТОГО	**288**	**56**	**136**	**96**	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1 Введение в специальность		ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Тема 1.1		
1.	Содержание лекционного курса	Определение понятий “инфекция”, “инфекционный процесс”, “инфекционная болезнь”. Особенности инфекционных болезней. Классификация, принципы диагностики и лечения (в т.ч. интенсивной терапии).	
	Содержание темы практического занятия	**1.** Знакомство со структурой инфекционной службы, требованиями к типовым проектам инфекционных больниц и КИЗов; требованиями противоэпидемического режима в структурных единицах инфекционной службы (стационаре и поликлинике - КИЗе). Проведение экскурсии-ознакомление со структурой клинической больницы для закрепления материала. **2**. Организационные вопросы пребывания студентов в клинике инфекционных болезней во время учебного процесса (спецодежда, сменная обувь, соблюдение гигиенических навыков, поведение при аварийных ситуациях); знакомство с требованиями кафедры	

		(режим занятий, ознакомление с рейтинговой системой). **3.** Методика обследования инфекционного больного (на примере конкретного пациента); демонстрация учебного фильма “Методика объективного обследования больного в клинике внутренних болезней”.	
	Раздел 2 Острые кишечные инфекции и гельминтозы		ПК-5 ПК-6 ПК-10
2.	Тема 2.1. ОКИ (этиопатогенез, клиника, диагностика)		
	Содержание лекционного курса	Определение, актуальность проблемы. Классификация этиологическая. Эпидемиологические особенности современного периода. Патогенетические механизмы взаимодействия возбудителей ОКИ с клетками ЖКТ. Ведущие клинические синдромы. Принципы диагностики ОКИ. Специфическая лабораторная диагностика.	
3.	Тема 2.2. Дизентерия		
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных. Принципы диагностики, лечения больных дизентерией. Правила выписки, диспансерное наблюдение в КИЗах. Приказ № 475 от 16.08.89 “О мерах по дальнейшему совершенствованию профилактики заболевания ОКИ в стране”.	
4.	Тема 2.3. Сальмонеллез. ПТИ.		
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных. Принципы диагностики, лечения больных ПТИ, с локализованными и генерализованными формами сальмонеллеза. Правила выписки, диспансерное наблюдение в КИЗах.	
5.	Тема 2.4. Холера. Гиповолемический шок. Принципы лечения ОКИ.		
	Содержание лекционного курса	Этиологические и эпидемиологические особенности современной холеры, как карантинной инфекции. Патогенез диарейного синдрома при холере, как при энтеротоксических (нецитотоксических, неинвазивных) возбудителях ОКИ. Патогенез и клиника гиповолемического шока. Принципы лечения ОКИ, патогенетическая терапия, дегидратации различной степени, в т.ч. гиповолемического шока.	
	Содержание темы	Самостоятельная курация больных.	

	практического занятия	Разбор историй болезни больных холерой (по итогам вспышки холеры в г. Казани 2001г). Принципы диагностики, лечения больных холерой. Диагностика и лечение больных с гиповолемическим шоком. Противоэпидемические мероприятия в очаге холеры. Правила выписки, диспансерное наблюдение в КИЗах. Деловая игра «Холера».	
6.	Тема 2.5. Брюшной тиф. Паратифы.		
	Содержание лекционного курса	Определение понятия “тифо-паратифозное” заболевание. Брюшной тиф - антропоноз, актуальность проблемы на современном этапе. Этиологическая структура. Эпидемиологические особенности. Патогенетический механизм и патоморфологические изменения по периодам болезней с характеристикой ведущих клинических синдромов. Дифференциальная диагностика, специфическая лабораторная диагностика. Современная этиотропная терапия. Специфические осложнения, их диагностика, лечебные мероприятия. Особенности инфекционно-токсического шока при брюшном тифе, диагностика, лечение, профилактика. Базисная терапия при брюшной тифе (постельный режим, диета, режим питания).	
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Разбор историй болезни больных брюшным тифом. Принципы диагностики, лечения больных с брюшным тифом и паратифами. Дифф. диагностика брюшного тифа и сыпного тифа. Правила выписки, диспансерное наблюдение в КИЗах.	
7.	Тема 2.6. Ботулизм		
	Содержание лекционного курса	Определение болезни, актуальность проблемы. Этиология (актуальные серотипы, роль токсинов и возбудителя в развитии болезни). Эпидемиологические особенности как пищевой токсикоинфекции. Патогенетические механизмы формирования неврологической симптоматики болезни. Клиническая характеристика ведущих плегических синдромов. Суть и значимость лабораторных методов диагностики. Серотерапия ботулизма. Патогенетический принцип лечения. Профилактика.	
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных. Принципы диагностики, лечения больных с ботулизмом. Специфическая терапия (понятие о лечебной дозе противоботулинистической сыворотки, методы введения сыворотки). Дифференциальная диагностика.	
8.	Тема 2.7. Иерсиниоз (кишечный иерсиниоз и псевдотуберку-лез)		
	Содержание лекционного курса	Определение собирательного понятия “иерсиниоз”, актуальность проблемы. Этиологическая структура.	

		Эпидемиология. Клинико-патогенетическая характеристика развития локализованных и генерализованных форм иерсиниозов. Клиническая классификация. Краткая характеристика актуальных клинических форм. Специфическая лабораторная диагностика. Этиотропная терапия.	
9.	Тема 2.8. Гельминтозы и протозойные инвазии		
	Содержание лекционного курса	Актуальность проблемы. Эпидемиологическая ситуация в РФ, РТ. Классификация гельминтов и гельминтозов. Основные характеристики гельминтов с учетом их повреждающих воздействий на макроорганизм. Эпидемиологические особенности. Клинико-патогенетическая характеристика актуальных гельминтов с учетом биологии паразита (круглые, ленточные, сосальщики). Принципы диагностики и лечения. Профилактика.	
	Содержание темы практического занятия	Вступительная часть: актуальность проблемы. Обсуждение кратких реферативных докладов по актуальным гельминтозам. Разбор ситуационных задач (амбулаторных карт). Принципы диагностики. Требования к забору материала. Демонстрация макро - и микропрепаратов. Основные принципы лечения.	
Модуль 2			
	Раздел 3 Вирусные гепатиты		ПК-5 ПК-6 ПК-10
10.	Тема 3.1. Вирусные гепатиты А, Е		
	Содержание лекционного курса	Этиологические и эпидемиологические особенности. Этиопатогенез и ведущие патогенетичесие синдромы острого вирусного гепатита, их диагностические лабораторные маркеры. Виды иммунного ответа.	
	Содержание темы практического занятия	Обмен билирубина в норме, при надпеченочной, паренхиматозной и подпеченочной желтухах. Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных. Принципы диагностики, лечения больных энтеральными гепатитами. Правила выписки, диспансерное наблюдение в КИЗах. Приказ № 408 от 12 июля 1989 “О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране”.	
11.	Тема 3.2. Вирусные гепатиты В,С, Д		
	Содержание лекционного курса	Классификация. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Принципы диагностики и лечения. ОПЭП, как осложнение фульминантных форм ОВГ. Иммуно- и вакцинопрофилактика.	
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных. Принципы диагностики, лечения больных парентеральными гепатитами В, С, Д. Специфическая	

		диагностика. Правила выписки, диспансерное наблюдение в КИЗах.	
12.	Тема 3.3. ОПЭП. Дифференциальная диагностика желтух		
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных, историй болезней больных с тяжелыми формами вирусных гепатитов с развитием печеночной энцефалопатии. Принципы диагностики, лечения больных с ОПЭП. Дифференциальный диагноз вирусных гепатитов с желтухами другой этиологии.	
13.	Тема 3.4. Хронические вирусные гепатиты		
	Содержание лекционного курса	ХВГ - как исход ОВГ (этиопатогенез, клинические особенности). Естетственное течение ХВГ В и С. Особенности диагностики. Морфологическая диагностика: биопсия печени, показания. Принципы и показания к противовирусной терапии.	
	Содержание темы практического занятия	Особенности клинического течения, подходов к диагностике. Современные методы диагностики. Принципы лечения. Противовирусная терапия. Цирроз печени в исходе хронического вирусного гепатита. Курация тематических больных. Разбор историй болезни.	
Модуль 3			
	Раздел 4 Воздушно-капельные инфекции		ПК-5 ПК-6 ПК-10
14.	Тема 4.1. Грипп и другие ОРВИ		
	Содержание лекционного курса	Определение понятий “ОРЗ”, “ОРВИ”. Этиологическая структура ОРВИ. Определение “гриппа”, как ведущей ОРВИ у взрослых и детей. Эпидемиологические особенности. Патогенетические механизмы по фазам инфекционного процесса, преломляя их по периодам болезни с выделением ведущих клинических синдромов. Клиническая характеристика синдромов интоксикаций, респираторного и геморрагического с дифференциальной диагностикой. Понятие “гриппозная” (вирусно-бактериальная) пневмония, ее клинико-рентгенологическая характеристика. Осложнения, принципы диагностики и лечения. Профилактика: специфическая и неспецифическая; плановая (вакцинация) и экстренная.	
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных. Принципы диагностики, лечения больных с гриппом и ОРВИ, их осложнений. Профилактика гриппа и других ОРВИ.	
15.	Тема 4.2. Менингококковая		

	инфекция. Инфекционно-токсический шок		
	Содержание лекционного курса	Определение болезни, как собирательное понятие с представление клинической классификации. Этиологические особенности, имеющие патогенетическое значение. Эпидемиология, значение менингоносительства, возможности вакционопрофилактики. Патогенез генерализованных форм и инфекционно-токсического шока. Клиническая характеристика синдрома отека мозга, инфекционно-токсического шока. Понятие о “шоковых органах”, синдром Уотерхауза-Фридериксена. Принципы диагностики, дифференциальной дагностики и лечения (в т.ч. ИТШ, как универсального патогенетического состояния).	
	Содержание темы практического занятия	Этиологические особенности, имеющие патогенетическое значение. Эпидемиология, значение менингоносительства, возможности вакционопрофилактики. Патогенез генерализованных форм и инфекционно-токсического шока. Клиническая характеристика синдрома отека мозга, инфекционно-токсического шока. Принципы диагностики, дифференциальной дагностики и лечения (в т.ч. ИТШ). Клинический разбор тематических больных/историй болезни больных различными формами менингококковой инфекции.	
16.	Тема 4.3. Ангина. Дифтерия у взрослых		
	Содержание лекционного курса	Определение ангины, как самостоятельной стрептококковой инфекции. Этиопатогенез, особенности иммунного ответа. Клиническая классификация. Ведущие синдромы. Дифференциальная диагностика с синдромом ангины при других инфекциях. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Дифтерия, актуальность проблемы, ее особенности у взрослых. Клиническая классификация. Ведущие синдромы. Принципы этиотропной, патогенетической и специфической терапии.	
	Содержание темы практического занятия	Актуальность проблемы. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Курация тематических больных.	
	Раздел 5 Инфекции наружных покровов		ПК-5 ПК-6 ПК-10
17.	Тема 5.1. Рожа		
	Содержание лекционного курса	Определение болезни, как раневой стрептококковой инфекции. Этиоэпидемиологические особенности. Патогенез первичной и рецидивирующей форм. Особенности формирования специфического иммунного ответа. Клиническая классификация. Характеристика ведущих клинических синдромов.	

		Дифференциальная диагностика. Современная эволюция рожи. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Показания к бициллинотерапии. Особенности диспансерного наблюдения.	
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных. Принципы диагностики, лечения больных с рожей. Особенности диспансерного наблюдения больных рожей в КИЗах. Профилактика формирования рецидивирующих форм.	
18.	Тема 5.2. Столбняк		
	Содержание лекционного курса	Определение болезни как классической раневой инфекции. Актуальность столбняка военного и мирного времени. Эпидемиология вопроса. Этиопатогенез. Клиническая характеристика по периодам болезни. Ранняя клиническая диагностика (ведущие клинические синдромы). Дифференциальная диагностика. Принципы специфической и патогенетической терапии. Плановая и экстренная специфическая профилактика.	
19.	Тема 5.3. Сибирская язва		
	Содержание лекционного курса	Определение болезни и актуальность как зоонозная ООИ. Этиология. Эпидемиология. Клинико-патогенетическая характеристика локализованных и генерализованных форм. Дифференциальная диагностика. Специфические осложнения. Специфическая лабораторная и аллергодиагностика. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Профилактика.	
	Содержание темы практического занятия	Эпидемиология. Клинико-патогенетическая характеристика локализованных и генерализованных форм. Дифференциальная диагностика с чумой, рожей (по местному процессу). ИТШ, как основная причина летальных исходов. Специфическая лабораторная и аллергодиагностика. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Профилактика.	
20.	Тема 5.4. Бешенство		
	Содержание лекционного курса	Определение болезни, актуальность. Эпидемиология вопроса. Этиопатогенез. Клиническая характеристика по периодам болезни. Ранняя клиническая диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы патогенетической терапии. Специфическая профилактика.	
	Раздел 6 Трансмиссивные, зоонозные, особо опасные инфекции		ПК-5 ПК-6 ПК-10
21.	Тема 6.1. Малярия		
	Содержание лекционного курса	Определение болезни, актуальность проблемы. Эпидемиология вопроса с учетом индексов паразетемии и интенсивности эндогенных очагов. Клинико-патогенетическая характеристика	

		манифестных форм малярии с учетом биологического цикла, развития различных типов малярийного плазмодия. Паразитологическая диагностика. Принципы этиотропной терапии и профилактики рецидивов.	
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных, историй болезней. Демонстрация препаратов крови (“толстая капля” и “тонкий мазок”). Принципы диагностики, лечения больных с малярией. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Правила выписки и диспансерное наблюдение в КИЗах.	
22.	Тема 6.2. ГЛПС		
	Содержание лекционного курса	Понятие о “природной очаговости”. Классификация геморрагических лихорадок. Определение болезни “ГЛПС”. Сведения о хантаанвирусе, эпидемиологические особенности. Патогенетические механизмы развития ОПН. Периоды болезни с выделением ведущих клинических синдромов. Специфическая, клинико-биохимическая лабораторная, диагностика с интерпретацией результатов по периодам болезни. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Диспансерное наблюдение.	
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных/разбор архивного материала. Принципы диагностики, составление плана обследования, интерпретация лабораторных показателей. Показания для перевода на гемодиализ. Принципы лечения больных с ГЛПС. Особенности инфузионной терапии. Диспансерное наблюдение в КИЗах.	
23.	Тема 6.3. Сыпной тиф		
	Содержание лекционного курса	Определения понятия “риккетсиозы”; классификация риккетсиозов. Определение болезней “эпидемический сыпной тиф”, как классического риккетсиоза. Краткая историческая справка. Вклад отечественных ученых в изучение сыпного тифа. Этиологическая характеристика возбудителя - риккетсии Провачека, его свойства, имеющие патогенетическое значение. Эпидемиология. Клинико-патогенетическая характеристика ведущих синдромов по периодам болезни. Клиническая диагностика начального периода (до 5 дня болезни), особенности сыпи в разгар болезни. Диагностика, дифференциальная диагностика, определение “болезни Брилла - Цинссера”. Принципы лечения и профилактики (значение профилактики педикулеза).	
24.	Тема 6.4. Клещевой энцефалит (КВЛЭ)		
	Содержание лекционного курса	Актуальность инфекционных болезней, передающихся клещами. Определение КВЛЭ. Этиологические и эпидемиологические особенности. Этиопатогенез.	

		Клиническая классификация. Ведущие клинические синдромы по клиническим формам, осложнения и последствия. Дифференциальная диагностика с болезнью Лайма. Принципы специфической диагностики, лечения и профилактики.	
	Содержание темы практического занятия	Этиология и эпидемиология. Клиническая классификация. Ведущие клинические синдромы по клиническим формам, осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Принципы специфической диагностики, лечения и профилактики. Разбор клинических случаев.	
25.	Тема 6.5. Болезнь Лайма		
	Содержание лекционного курса	Актуальность инфекционных болезней, передающихся клещами. Определение, этиологические и эпидемиологические особенности. Этиопатогенез. Клиническая классификация. Ведущие клинические синдромы по клиническим формам, осложнения и последствия. Дифференциальная диагностика. Принципы специфической диагностики, лечения и профилактики.	
26.	Тема 6.6. Лептоспироз		
	Содержание лекционного курса	Определение болезни, современная актуальность проблемы. Этиология (характеристика актуальных штаммов, их роль в развитии различных клинических форм болезней). Эпидемиологические особенности (характеристика эндемичных очагов в РФ). Клинико-патогенетическая характеристика по периодам болезней ведущих синдромов, осложнений, исходов (ОПН, ОППН). Специфическая лабораторная диагностика, критерии дифференциальной диагностики. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Интенсивная терапия при ОПН и ОППН.	
27.	Тема 6.7. Бруцеллез		
	Содержание лекционного курса	Определение болезни, актуальность проблемы. Этиологическая структура бруцелл. Международная микробиологическая классификация. Этиоэпидемиологическая характеристика очагов бруцеллеза. Патогенез. Клиника манифестной формы бруцеллеза (острой и подострой фазой), первичный и вторично-хронический бруцеллез, критерии диагностики. Особенности резидуальной формы. Значение серологической диагностики, аллергопробы Бюрне. Принципы этиотропной терапии при различных формах бруцеллеза. Патогенетическая терапия хронических форм болезней.	
	Содержание темы практического занятия	Вступительная часть: актуальность проблемы, эпид. ситуация в РФ, РТ. Клиника манифестной формы бруцеллеза (острой и подострой фазой), первичный и вторично-хронический бруцеллез, критерии диагностики (разбор ситуационных задач и амбулаторных карт). Принципы диагностики (роль	

		серодиагностики, аллергопробы). Требования к забору материала. Основные принципы лечения. Разбор клинических случаев.	
28.	Тема 6.8. Карантинные инфекции и другие ООИ		
	Содержание лекционного курса	Определение понятий “карантинные” (“конвенционные”) инфекции. Чума, как карантинная инфекция №1. Этиологическая, эпидемиологическая и клинико-патогенетическая характеристика; дифференциальная диагностика с другими ООИ (туляремия, сибирская язва). Принципиальные отличия от других иерсиниозов. Осложнения. Специфическая лабораторная диагностика. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Профилактика: плановая и экстренная (в очагах).	
	Содержание темы практического занятия	Вступительная часть (актуальность проблемы, эпидемиологическая ситуация на современном этапе) Определение понятий “карантинные” (“конвенционные”) инфекции. Чума, как карантинная инфекция №1. Разбор ситуационных задач (амбулаторных карт). Принципы диагностики. Требования к забору материала. Основные принципы лечения. Профилактика: плановая и экстренная (в очагах).	
Модуль 4			
	Раздел 7 ВИЧ-инфекция		ПК-5 ПК-6 ПК-10
29.	Тема 7.1. ВИЧ-инфекция		
	Содержание лекционного курса	Эпидемиологические особенности. Этиопатогенез. Общая клиническая характеристика. Принципы диагностики и лечения.	
	Содержание темы практического занятия	Поражение кожи и слизистых при ВИЧ-инфекции. Поражение ЖКТ при ВИЧ-инфекции. Поражение органов дыхания при ВИЧ-инфекции. Поражение ЦНС при ВИЧ-инфекции. Принципы диагностики и лечения ВИЧ-инфекции. Разбор клинических случаев и ситуационных задач.	

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	С.Г.Карпов, В.Х.Фазылов, Э.И.Хайрутдинова, “Малярия (клинико-эпидемиологические аспекты, диагностика, лечение, профилактика)”, метдическое пособие для врачей-инфекционнистов, терапевтов, эпидемиологов, ординаторов, студентов старших курсов медицинских вызов, Казань, 2000, стр.66.
2.	С.Г.Карпов, Э.И.Хайрудинова, “Гельминтозы”, пособие по диагностике и лечению, Казань, 2001, стр.50.
3.	В.Х.Фазылов, Д.Ш.Еналеева, В.Я.Давыдов, С.Г.Карпов, Э.И.Хайрутдинова,

	А.А.Малова, “Тестовый контроль знаний по инфекционным болезням”, Москва, 2002, 126 с.
4.	Инфекционные болезни. Учебное пособие для самостоятельной подготовки студентов лечебного факультета/ В.Х. Фазылов, И.Э. Кравченко, Д.Ш.Еналеева, А.И. Фазульзянова.- Казань, КГМУ, 2009.- 122 с. (УМО)
5.	Бруцеллез: учебно-методическое пособие для студентов /В.Х. Фазылов, Ф.С. Гилмуллина, А.И. Загидуллина.- Казань: КГМУ, 2010.- 87 с.
6.	Синдром тонзиллита в клинической практике. Учебное пособие для ординаторов и интернов/ В.Х. Фазылов, И.Э. Кравченко.- Казань, 2010.- 76 с.
7.	Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Учебное пособие для ординаторов и интернов/ В.Х. Фазылов, И.Э. Кравченко, Ф.А Бабушкина.- Казань: КГМУ, 2010.- 72 с.
8.	Рожа: учебно-методическое пособие для студентов /В.Х. Фазылов, Ф.С. Гилмуллина, А.И. Загидуллина.- Казань: КГМУ, 2010.-66 с.
9.	Лептоспироз: учебно-методическое пособие для студентов /В.Х. Фазылов, Галеева Н.В. - Казань: КГМУ, 2010. - 68 с.
10.	Иерсиниозы: учебно-методическое пособие для студентов /В.Х. Фазылов, Муртазина Г.Х., Макаев Х.Н.-Казань: КГМУ, 2010. - 74 с.
11.	Еналеева Д.Ш., Фазылов В.Х., Созинов А.С. Хронические вирусные гепатиты В, С и D.- М.: МЕДпресс-информ, 2011.- 464 с.
12.	Бешенство [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.инфекционных болезней ; [авт.-сост.: В. Х. Фазылов и др.]. - Казань : КГМУ, 2012. - 71 с.
13.	Бруцеллез [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф.инфекционных болезней ; [сост.: В. Х. Фазылов, Ф. С. Гилмуллина, А. И Загидуллина]. - Казань : КГМУ, 2012. - 93, [1] с.
14.	Иерсиниозы [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф.инфекционных болезней ; [сост.: В. Х. Фазылов, Г. Х. Муртазина]. - Казань : КГМУ, 2012. - 75, [3] с. : схем., табл. ; 21 см. - На обл. указаны авт.: Фазылов В. Х., Муртазина Г. Х. - Библиогр.: с. 5.
15.	Лихорадка Западного Нила: учебно-методическое пособие для студентов/ В.Х. Фазылов, Ф.С. Гилмуллина.- Казань: КГМУ, 2013.- 40 с. – 72 экз.
16.	Малярия: клиника, диагностика, лечение: Учебное пособие/ В.Х Фазылов.,Ф.С. Гилмуллина, Н.В. Галеева.- Казань, ИД МеДДоК, 2014.- 100с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК-5	ПК-6	ПК-10
Раздел 1. Введение в специальность					
1.	**Тема 1.1**	Лекция Вводная	+	+	+
		Практическое занятие Введение в специальность	+	+	+
Раздел 2. Острые кишечные инфекции и гельминтозы					
	Тема 2.1.	Лекция ОКИ (этиопатогенез, клиника, диагностика)	+	+	+
	Тема 2.2.	Практическое занятие Дизентерия	+	+	+
	Тема 2.3.	Практическое занятие Сальмонеллез. ПТИ.	+	+	+
	Тема 2.4.	Лекция Холера. Гиповолемический шок. Принципы лечения ОКИ.	+	+	+

		Практическое занятие Холера. Гиповолемический шок.	+	+	+
	Тема 2.5.	Лекция. Брюшной тиф. Паратифы.	+	+	+
		Практическое занятие Брюшной тиф. Паратифы.	+	+	+
	Тема 2.6.	Лекция. Ботулизм	+	+	+
		Практическое занятие Ботулизм	+	+	+
	Тема 2.7.	Лекция. Иерсиниоз (кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез)	+	+	+
	Тема 2.8.	Лекция. Гельминтозы и протозойные инвазии	+	+	+
		Практическое занятие Гельминтозы.	+	+	+
Раздел 3. Вирусные гепатиты					
	Тема 3.1.	Лекция Вирусные гепатиты А, Е	+	+	+

		Практическое занятие Вирусные гепатиты А, Е	+	+	+
	Тема 3.2.	Лекция Вирусные гепатиты В, С, Д	+	+	+
		Практическое занятие Вирусные гепатиты В, С, Д	+	+	+
	Тема 3.3.	Практическое занятие ОПЭП. Дифференциальная диагностика желтух	+	+	+
	Тема 3.4.	Лекция Хронические вирусные гепатиты	+	+	+
		Практическое занятие Хронические вирусные гепатиты	+	+	+
Раздел 4. Воздушно-капельные инфекции					
	Тема 4.1.	Лекция Грипп и другие ОРВИ	+	+	+
		Практическое занятие Грипп и другие ОРВИ	+	+	+
	Тема 4.2.	Лекция Менингококковая инфекция. Инфекционно-токсический шок	+	+	+

		Практическое занятие Менингококковая инфекция. Инфекционно-токсический шок	+	+	+
	Тема 4.3.	Лекция Ангина. Дифтерия у взрослых	+	+	+
		Практическое занятие Ангина. Дифтерия у взрослых	+	+	+
Раздел 5. Инфекции наружных покровов					
	Тема 5.1.	Лекция Рожа	+	+	+
		Практическое занятие Рожа	+	+	+
	Тема 5.2.	Лекция Столбняк	+	+	+
	Тема 5.3.	Лекция Сибирская язва	+	+	+
		Практическое занятие Сибирская язва	+	+	+
	Тема 5.4.	Лекция Бешенство	+	+	+
Раздел 6. Трансмиссивные, зоонозные, особо опасные инфекции					

		Лекция Малярия	+	+	+
	Тема 6.1.	Практическое занятие Малярия	+	+	+
		Лекция ГЛПС	+	+	+
	Тема 6.2.	Практическое занятие ГЛПС	+	+	+
	Тема 6.3.	Лекция Сыпной тиф	+	+	+
		Лекция Клещевой энцефалит (КВЛЭ)	+	+	+
	Тема 6.4.	Практическое занятие Клещевой энцефалит (КВЛЭ)	+	+	+
	Тема 6.5.	Лекция Болезнь Лайма	+	+	+
	Тема 6.6.	Лекция Лептоспироз	+	+	+
		Лекция Бруцеллез	+	+	+
	Тема 6.7.	Практическое занятие Бруцеллез	+	+	+

		Лекция Карантинные инфекции и другие ООИ	+	+	+
	Тема 6.8.	Практическое занятие Карантинные инфекции и другие ООИ	+	+	+
Раздел 7. ВИЧ-инфекция					
	Тема 7.1.	Лекция ВИЧ-инфекция	+	+	+
		Практическое занятие ВИЧ-инфекция	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-10.

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания **(ПК 5)**	**Знать:** основные разделы предшествующих дисциплин (анатомия, физиология, пропедевтика внутренних болезней, биохимия, фармакология, микробиология); основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии, правила забора патологических материалов от больного;	Тестовый контроль Контрольная работа; Индивидуальное собеседование;	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
	Уметь: проводить и интерпретировать опрос и физикальный осмотр, составить план лабораторно-инструментального обследования и интерпретировать полученные результаты, в т.ч. морфологической диагностики;	Курация пациента Ситуационная задача	Обладает фрагментарным умением	Обладает частичным, не систематичным умением	В целом успешно умеет	Успешно и систематично умеет
	Владеть: навыками распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия инфекционного заболевания; навыками оформления истории болезни (амбулаторной карты) с изложением в ней всех основных разделов, обоснования клинического диагноза, плана обследования и лечения, а также дневников и этапных эпикризов при работе с инфекционными больными; правильным ведением иной медицинской документации при работе с инфекционным больным;	Кураторский лист История болезни Экзамен по больному	Обладает фрагментарным применением навыков	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивым навыком навыков	Успешно и систематически применяет развитые навыки

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
способностью к определению у пациента основных патологичских состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра **(ПК 6)**	**Знать:** этиологию, основные вопросы патогенеза и патоморфологии изученных инфекционных болезней; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения изученных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; современную классификацию инфекционных заболеваний, правила формулировки диагноза; критерии подтверждения диагноза изученных инфекционных заболеваний;	Тестовый контроль Контрольная работа; Индивидуальное собеседование;	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
	Уметь: проводить диагностику заболеваний и патологических состояний пациентов; диагностику неотложных состояний у инфекционных больных; провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой; сформулировать диагноз в соответствии с требованиями Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра; оценить тяжесть течения инфекционной болезни; прогнозировать течение и исход инфекционной болезни;	Курация пациента Ситуационная задача	Обладает фрагментарным умением	Обладает частичным, не систематичным умением	В целом успешно умеет	Успешно и систематично умеет
	Владеть: навыками общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при инфекционных заболеваниях; алгоритмом лабораторного и инструментального обследования при подозрении на предполагаемую инфекционную патологию; алгоритмом постановки предварительного диагноза больному с подозрением на инфекционную патологию; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза при инфекционной патологии; навыками диагностики неотложных состояний у инфекционных больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Кураторский лист История болезни Экзамен по больному	Обладает фрагментарным применением навыков	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивым навыком навыков	Успешно и систематически применяет развитые навыки

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи **(ПК 10)**	**Знать:** показания к амбулаторному лечению и госпитализации инфекционных больных; правила транспортировки инфекционного больного в стационар, правила изоляции при госпитализации больных; основные принципы лечения инфекционных болезней, рациональный выбор лекарственных средств при лечении инфекционных больных; правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных изученными инфекционными заболеваниями; специфическую и неспецифическую профилактику изученных инфекционных болезней; особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена при работе с инфекционными больными;	Тестовый контроль Контрольная работа; Индивидуальное собеседование;	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
	Уметь: определить показания к консультации других специалистов; провести комплекс лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении инфекционных больных на дому; осуществить диспансерное наблюдение за реконвалесцентом и реабилитацию с учетом тяжести течения болезни и сопутствующих патологических состояний;	Курация пациента Ситуационная задача	Обладает фрагментарным умением	Обладает частичным, не систематичным умением	В целом успешно умеет	Успешно и систематично умеет
	Владеть: навыками назначать инфекционным больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом; навыками осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с инфекционными заболеваниями.	Кураторский лист История болезни Экзамен по больному	Обладает фрагментарным применением навыков	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивым навыком навыков	Успешно и систематически применяет развитые навыки

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:
– тесты;
– контрольные работы;
– индивидуальное собеседование;
– реферат;

6.3.1. Вариативность тестовых заданий

Тестовые задания (примеры):
1. Синонимы возбудителя брюшного тифа
а) Палочка Эберта-Гаффки
б) Палочка Вильчура, Грубера
в) Брюшнотифозная палочка
г) Salmonella Typhi
д) Энтерококк
е) Salmonella typhimurium

2. Свойства возбудителя брюшного тифа
а) Морфологически не отличается от возбудителей паратифа А и В
б) Род Salmonella, серогруппа Д, семейство кишечных бактерий
в) Подвижен, грамотрицателен, имеет жгутики, не образует спор
г) Лимфотропен; имеет О, Н, Vi антигены
д) При разрушении выделяет экзотоксин; плохо растет на желчном бульоне
е) Для выделения S.typhi применяют среду Рапопорта
ж) Неустойчив во внешней среде
з) Устойчив к хлорсодержащим дезинфицирующим средствам

3. Источники инфекции при брюшном тифе
а) Больной человек
б) Бактерионоситель
в) Животные
г) Рыбы
д) Моллюски

4. Механизм заражения брюшным тифом и пути передачи инфекции
а) Фекально-оральный (энтеральный)
б) Трансмиссивный (посредством укусов насекомых)
в) Контактный (прямой, непрямой)
г) Воздушно-капельный
д) Водный
е) Парентеральный
ж) Пищевой
з) Через мух как механических разносчиков кишечных инфекций

5. Факторы передачи возбудителей брюшного тифа
а) Вода и безалкогольные напитки
б) Молоко и молочные продукты
в) Мясо и мясные продукты
г) Консервы
д) Алкогольные напитки

е) Кровь, плазма, глобулины

6. Характерна ли сезонность при брюшном тифе?
а) Да
б) Нет
в) Зимне-весенняя
г) Зимняя
д) Летне-осенняя

7. Развивается ли иммунитет у реконвалесцентов брюшного тифа?
а) Да
б) Нет
в) Кратковременный
г) Непрочный
д) Пассивный
е) Активный
ж) Прочный, длительный

8. К какой группе инфекций относится брюшной тиф?
а). Антропоноз
б) Наружных покровов
в) Зооантропоноз
г) Кровяная
д) Кишечная
е) Респираторная

9. Характер сыпи у больных брюшным тифом
а) Петехиальная
б) Розеолезно-папулезная
в) Крупнопятнистая
г) Везикулезная
д) Скудная, единичная
е) Обильная

10. Сроки появления сыпи у больных брюшным тифом
а) 1 - 2 день болезни
б) 3 - 4 день болезни
в) 5 - 6 день болезни
г) 21 и позже
д) 8 - 10 день болезни
е) 12 - 15 день болезни
ж) 16 - 20 день болезни

Ответы к вопросам:

1 - а,в,г;
2 - а,б,в,г,е;
3- а,б;
4 - а,в,д,ж,з;
5 - а,б,в;
6 - а,д;
7 - а,е,ж;
8 - а,д;
9 - б,д;
10 - д;

6.3.1.1 Темы для реферативных сообщений:

Тема **реферата** избирается студентом под руководством преподавателя с учетом направления научной деятельности:

1. ВИЧ-инфекция: профессиональный риск и экстренная профилактика.
2. АРВТ и побочные эффекты основных групп препаратов для лечения ВИЧ-инфекции.
3. Современные подходы к лечению бруцеллеза.
4. Малярия.
5. и т.д.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение ситуационных задач;

6.3.2. Уровень оценивания умений.

Ситуационная задача (пример):

Больная А. 50 лет поступила в инфекционную клинику на 14-й день болезни, 1-й день желтуха с жалобами на слабость, тошноту, повторную рвоту, особенно после еды, отсутствие аппетита, тяжесть в правом подреберье, темную окраску мочи, желтушность склер.

Объективно: общее состояние средней тяжести за счет синдрома интоксикации (t = 37,3 С°, слабость, недомогание, артралгии, миалгии). Желтушность кожных покровов на 2 +, видимых слизистых (склеры, слизистые ротовой полости) – на 3 +. Незначительный кожный зуд. Расчесов, сыпи нет. Выраженных гемодинамических расстройств нет, склонность к гипотонии. Язык суховат, обложен коричневатым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии. Печень на 3,5 л/см из-под края реберной дуги. Край печени ровный, подвижный, плотно-эластичной консистенции. Селезенка пальпируется у края реберной дуги.

Желчнопузырные симптомы слабоположительные. Стула не было. Моча при осмотре интенсивно темная, желто-коричневого цвета, пенистая.

Из анамнеза заболевания: заболела постепенно с появлением слабости, снижения трудоспособности, снижения аппетита. По вечерам отмечала повышение температуры до 37,3-37,5 С° с незначительным ознобом. На 6-й д.б. присоединились дискомфорт в эпигастрии, тошнота, отвращение к пище, особенно жареной.

На 9-10-й д.б. на фоне субфебрильной температуры отмечались боли в суставах «летучего» характера без определенной локализации, но преимущественно в крупных, зудящая мелкопятнистая сыпь вокруг коленных, голеностопных суставов.

Обратилась за медицинской помощью к терапевту и обследовалась у ревматолога с подозрением на системное заболевание.

В эпид. анамнезе отмечается оперативное гинекологическое вмешательство по поводу миомы матки за 3 месяца до заболевания с эпизодом переливания крови ? (больная точно не знает), т.к. была выражена анемия в послеоперационном периоде.

1. Ваш предположительный диагноз и его обоснование.
2. Назначьте план обследования для уточнения диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями.
4. Назначьте лечение, дайте характеристику лекарственных средств.

Ответ к задаче:

1. Острый вирусный гепатит В (?), желтушная форма. Диагноз выставлен на основании

клинической картины: острого циклического течения заболевания: предпопложительный инкубационный период – 3 месяца, преджелтушный период (в течение 13 дней по смешанному типу астено-вегетативный, диспепсический и артралгический синдромы), желтушный период (интоксикационный, желтушный, гепатолиенальный);

эпидемиологического анамнеза: отягощен – гемоконтактный механизм, парентеральный и гемотрансфузионный пути передачи.

2. Специфическая диагностика: кровь на маркеры вирусных гепатитов А, В, С, Д и Е методом ИФА (скрининг); кровь на маркеры вирусного гепатита В методом ИФА и ПЦР (для уточнения стадии HBV-инфекции);

Неспецифическая диагностика: ОАК, ОАМ + желчные пигменты, уробилин, биохимия крови (АЛТ, АСТ, общий билирубин, прямой билирубин, ПТИ).

3. Дифференциальный диагноз должен быть проведен с заболеваниями, протекающих с желтухой различного генеза: надпеченочной, печеночной и подпеченочной. Необходимо выделить общие признаки, указать различия.

4. План лечения: госпитализация в профильное отделение инфекционный больницы, базисная терапия (постельный режим в остром периоде, диета, обильное питье до 2-2,5 литров в день, желчегонная терапия на спаде желтухи – желчегонные препараты растительного происхождения, тюбажи с мнеральной водой).

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:
– написание кураторского листа;
– написание истории болезни;
– экзамен по больному;

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:
- курация пациента в профильном отделении с последующим оформлением кураторского листа

Кураторский лист (пример):
Студент самостоятельно работает в отделении острых кишечных инфекций с конкретным больным, собирает анамнез, эпидемиологический анамнез, проводит клинический осмотр больного, выставляет предварительный диагноз, обосновывает его, составляет план обследования, выставляет окончательный клинический диагноз с учетом результатов лабораторно-инструментального обследования, обосновывает его, составляет план лечения с последующим оформлением кураторского листа.

- курация пациента в профильном отделении с последующим оформлением истории болезни

История болезни (пример):
Студент самостоятельно работает в отделении вирусных гепатитов с конкретным больным, собирает анамнез, эпидемиологический анамнез, проводит клинический осмотр больного, выставляет предварительный диагноз, обосновывает его, составляет план обследования, проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями, выставляет окончательный клинический диагноз с учетом результатов лабораторно-инструментального обследования, обосновывает его, составляет план лечения, дневник курации с последующим оформлением истории болезни.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Рейтинг дисциплины формируется из следующих составляющих:
Объем выполненных часов (лекции, практические занятия) в % от учебного плана.

При отработке занятий вводится понижающий коэффициент:
0,5 – при отработке лекций и практических занятий в форме рефератов, устных ответов;
0,75 – при отработке практических занятий в аудиторной форме (с другими группами).
Удельный вес – 20% (0,2).

Текущие оценки на практических занятиях (среднее значение всех оценок по дисциплине) в соответствии со шкалой:

«неудовлетворительно» - 6 баллов;
«удовлетворительно» - 7 баллов;
«хорошо» - 8 баллов;
«отлично» - 9 баллов;
«превосходно» - 10 баллов.
Удельный вес – 10%.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала

Полнота знаний теоретического контролируемого материала.

– Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

«Зачтено» – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

«Не зачтено» – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

2. Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной учебно-исследовательской темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

По усмотрению преподавателя рефераты могут быть представлены на семинарах, а также может быть использовано индивидуальное собеседование преподавателя со студентом по пропущенной теме.

При оценивании учитывается:

Подготовка реферативного сообщения

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры

изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Описание шкалы оценивания

90–100 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

80–89 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Аттестация всех модулей и выходного тестового контроля по дисциплине (средняя оценка, выраженная в баллах);

Модульный принцип организации учебного процесса предполагает обязательное проведение текущих контрольных испытаний после прохождения каждого модуля дисциплины с оценкой результатов по 100-балльной шкале. Аттестация засчитывается, если студент набрал 70 и более баллов.

Удельный вес – 30% (0,3).

Учебный материал по дисциплине «Инфекционные болезни» разделен на 4 самостоятельных структурно-логических модуля:

«Острые кишечные инфекции», «Вирусные гепатиты», «Обсервационный блок», «ВИЧ-инфекция».

Оценка модуля (баллы) проводится следующим образом:

оценка практических навыков (max 25 баллов);

история болезни или кураторский лист (max 25 баллов);

ситуационная задача (max 25 баллов);

тестовый контроль (max 25 баллов);

Оценка практических навыков (max 25 баллов):

Оценка общего состояния больного, его антропометрических данных – 2 балла;

Состояние периферических лимфатических узлов (умение пальпировать и оценивать) – 2 балла;

Состояние кожных покровов, подкожной клетчатки, видимых слизистых оболочек (умение дать характеристику сыпи) – 3,5 балла;

Состояние сердечно-сосудистой системы (перкуссия, аускультация), оценка гемодинамических расстройств – 3,5 балла;

Состояние верхних дыхательных путей и бронхо-легочной системы (осмотр, перкуссия, аускультация), оценка дыхательных расстройств – 3,5 баллов;

Состояние желудочно-кишечного тракта (пальпация, аускультация, перкуссия) – 3,5 балла;

Оценка мочевыделительной системы (пальпация, перкуссия), оценка диуреза – 3,5 балла;

Оценка нервной системы и нервно-психического статуса – 3,5 балла.

Оценка истории болезни/кураторского листа (max 25 баллов)
Основной целью написания истории болезни (кураторского листа) является необходимость научить студента самостоятельно и правильно обследовать, лечить больного и оформлять это в соответствии с общепринятой в нашей стране документацией.
Студенческая история болезни состоит из следующих разделов: паспортная часть, анамнез заболевания, эпидемиологический анамнез, анамнез жизни больного, подробный объективный статус на момент первичного осмотра его студентом, предварительный диагноз с его обоснованием, план обследования, интерпретация полученных результатов обследования, дифференциальный диагноз, клинический диагноз и его обоснование, план лечения, включающий оформление рецептов на лекарственные средства, ежедневные записи дневника за время его наблюдения и лечения в отделении, эпикриз с указанием критериев выписки, прогноза и рекомендаций курируемому пациенту. Написание истории болезни, особенно таких разделов как обоснование диагноза и дифференциальный диагноз, способствует не только развитию у студентов понимания и умения правильно оценивать результаты осмотра больного, лабораторных исследований, но и развитию клинического мышления, навыков работы с медицинской литературой.

анамнестические данные – 2 балла;
данные объективного обследования – 2 балла;
постановка предварительного диагноза – 2 балла;
составление плана обследования – 2 балла;
составление плана лечения – 2 балла;
обоснование клинического диагноза – 4 баллов;
проведение дифференциальной диагностики – 6 баллов;
дневник ведения больного – 2 балла;
эпикриз, прогноз заболевания, рекомендации при выписке больного – 3 балла.

Оценка кураторского листа (max 25 баллов)
анамнестические данные – 2 балла;
данные эпидемиологического анамнеза – 1 балл;
данные объективного обследования – 2 балла;
постановка предварительного диагноза – 2 балла;
обоснование клинического диагноза – 6 баллов;
составление плана обследования – 6 балла;
составление плана лечения – 6 балла.

Оценка ситуационной задачи (max 25 баллов)
Ситуационная задача – проблемное задание, в котором обучающему предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно формулирует предварительный диагноз, обосновывает его, составляет план обследования, проводит дифференциальную диагностику с другими сходными заболеваниями, составляет план лечения.

Описание шкалы оценивания
формулировка клинического диагноза и его обоснование – 10 баллов;
проведение дифференциальной диагностики – 5 баллов;
составление плана обследования – 5 баллов;
составление плана лечения – 5 баллов

- менее 15 – неправильно поставлен диагноз, содержание задачи не осознано, результат не адекватен заданию;
- 15-19 баллов – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать диагноз, обосновывать его, допущены ошибки в планах обследования, лечения и профилактики;
- 20-23 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера;
- 23-25 баллов – задание выполнено.

Промежуточная аттестация: экзамен
– промежуточная аттестация, которая проводится в А семестре.
Преподаватель оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков.
Оценка за экзамен (max 100 баллов) формируется в 3 этапа:
Экзамен по больному - max 50 баллов;
Ответ на компьютерные тестовые вопросы - max 30 баллов;
Ответ на ситуационную задачу - max 20 баллов.

Экзамен по больному содержит следующие разделы:

1. Владение мануальными навыками клинического осмотра инфекционного больного
2. Предварительный диагноз и его обоснование
3. Составление плана обследования
4. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями
5. Составление плана лечения

Описание шкалы оценивания
За каждый пункт критерия максимально 10 баллов.
Тестирование. Тест состоит из заданий с выбором нескольких ответов из 5-7 предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий – 50, за правильный ответ – 5 баллов, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.
Тестирование проводится в завершении цикла и оценивается согласно положения ФГБОУ ВО КГМУ о «Бально-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания

27-30 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.
24-27 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.
21-24 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.
Менее 21 балла – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.

Ситуационная задача. Студент получает одну ситуационную задачу. После анализа задачи отвечает на следующие вопросы:

1. Формулировка клинического диагноза в соответствии с классификацией
2. Обоснование клинического диагноза
3. Составление плана обследования
4. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями
5. Составление плана лечения

Описание шкалы оценивания
За каждый пункт критерия максимально 4 балла.

Результаты экзамена (в баллах).
Оценка экзамена преобразуется в баллы из расчета:
«удовлетворительно» - 70-79 баллов;
«хорошо» - 80-89 баллов;
«отлично» - 90-100 баллов.
Удельный вес – 40% (0,4).

При расчете рейтинга дисциплины следует руководствоваться следующей системой перевода 5-балльной системы оценки:
«удовлетворительно» - 70-79 баллов;
«хорошо» - 80-89 баллов;
«отлично» - 90-100 баллов.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографи-ческим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	Лекции по инфекционным болезням: в 2 т. / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 г. Т. 1. - 2016. - 652 с.	–	150
2.	Лекции по инфекционным болезням : в 2 т. / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва :ГЭОТАР-Медиа, 2016 – г. Т. 2. - 2016. – 591 с.	–	150

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографи-ческим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	Инфекционные болезни: учебник для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальностям 060101.65 «Лечебное дело», 060105.65 «Медико-профилакт.дело» по дисциплине «Инфекционные болезни» / Аликеева Г.К. и др.; под ред. Н.Д.Ющука, Ю.Я.Венгерова – 2-е изд., перераб. и доп. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2012 – 704 с.	-	147
2.	Кишечные протозойные инвазии: лямблиоз, амебиаз, балантидиаз [Электронный ресурс] : учеб. Пособие / Казан. Гос. Мед. Ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.инфекционных болезней ; [сост.: Ф. С. Гилмуллина, Ю. М. Созинова ; под ред. В. Х. Фазылова]. –Электрон.текстовые дан. (1 МБ). –	-	1 экз ЭБС КГМУ

	Казань :МеДДок , 2017. – 91 с. ЭБС КГМУ		
3.	Бруцеллез [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. Вузов / Казан. Гос. Мед. Ун-т М-ва здравоохранения и социал. Развития Рос. Федерации, Каф.инфекционных болезней ; [сост.: В. Х. Фазылов, Ф. С. Гилмуллина, А. И Загидуллина]. – Электрон.текстовые дан. (659 Кб). – Казань: КГМУ, 2012. – 93, [1] с. ЭБС КГМУ	-	1 экз ЭБС КГМУ
4.	Рожа [Электронный ресурс] : учеб.-метод. Пособие для студентов / Казан. Гос. Мед. Ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.инфекционных болезней ; [сост.: В. Х. Фазылов, Ф. С. Гилмуллина, А. И Загидуллина]. – Электрон.текстовые дан. (0.47 Мб). – Казань: КГМУ, 2012. – 66 с. ЭБС КГМУ	-	1 экз ЭБС КГМУ

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
	Инфекционные болезни
	Эпидемиология и инфекционные болезни
	Инфекция и иммунитет
	Вопросы вирусологии

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины рекомендуется:

– основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;

– не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка;

– не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;

– использовать профессиональную терминологию в устных ответах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;

– аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;

– при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию;

– соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

– для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. Самостоятельная работа студента способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения студентов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому практическому занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации социологических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

11.1. Материально-техническое обеспечение дисциплины

11.1.1. Оборудование и технические средства обучения

1. Стационарные компьютеры;
2. Ноутбуки;
3. Мультимедийный проекторы, экраны;
4. Доски;
5. Учебно-методическая литература;

11.1.2. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. аудитории для проведения лекционных занятий,
2. кабинеты для проведения практических занятий,
3. компьютерные классы.

11.1.3. Клиническая база - Республиканская клиническая инфекционная больница им. проф. А.Ф.Агафонова (профильные отделения – острых кишечных инфекций, вирусных гепатитов, обсервационное, стрептококковых инфекций).

11.2. Программное обеспечение дисциплины:

1. Набор слайдов по инфекционным болезням
2. Мультимедийные презентации в формате Power Point для демонстрации на лекциях по темам:

Введение: основные принципы инфектологии
Острые вирусные гепатиты (I: этиология, эпидемиология, патогенез)
Острые вирусные гепатиты (II: клиника, диагностика, лечение, профилактика)
Хронические вирусные гепатиты
Острые кишечные инфекции (этиопатогенез, клиника, диагностика)
Холера. Гиповолемический шок. Принцип лечения ОКИ
Иерсиниоз. Псевдотуберкулез
Брюшной тиф и паратифы
Ботулизм
Грипп и другие ОРВИ
Стрептококковая ангина
Менингококковая инфекция. Инфекционно-токсический шок
Сыпной тиф
Рожа
Столбняк
Сибирская язва
Чума, карантинная инфекция. Туляремия.
Лептоспироз
Малярия
Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом
Бруцеллез
Бешенство
Клещевой энцефалит (КВЛЭ)
Боррелиоз
Гельминтозы

3. Мультимедийные презентации в формате Power Point для демонстрации на лекциях по ВИЧ-инфекции и оппортунистическим заболеваниям:

этиопатогенез и общая клиническая характеристика ВИЧ-инфекции
поражение органов дыхания при ВИЧ-инфекции
поражение ЦНС при ВИЧ-инфекции
поражение ЖКТ при ВИЧ-инфекции
хронические вирусные гепатиты
поражение кожи и слизистых при ВИЧ-инфекции
принципы диагностики и лечения ВИЧ-инфекции

4. Обучающая компьютерная программа “Холестаз”
5. Информационно-справочная компьютерная программа “Пигментный обмен”
6. Контролирующая (тестовая) компьютерная программа по 36 нозологическим формам инфекционных болезней, в том числе по ВИЧ-инфекции и оппортунистическим заболеваниям
7. Учебные видеофильмы по темам: иерсиниоз, ботулизм, боррелиоз, малярия, лекция по тропическим болезням (ВОЗ), пропедевтика внутренних болезней (по мануальным навыкам), неотложные состояния при поражении ЦНС.

Демонстрационные программы:

1. Набор слайдов по инфекционным болезням

2. Учебные видеофильмы по темам: иерсиниоз, ботулизм, боррелиоз, малярия, лекция по тропическим болезням (ВОЗ), пропедевтика внутренних болезней (по мануальным навыкам), неотложные состояния при поражении ЦНС.
3. Фотоальбом по теме “Сибирская язва”
4. Альбом микростроения органов.
5. Наборы медикаментозных средств для оказания посиндромной терапии
6. Муляжи: сибирская язва, натуральная оспа, рожа.
7. Патологоанатомические препараты: шоковая почка, кровоизлияния в надпочечники, кишечник с перфорацией брюшнотифозной язвы.
8. Макропрепараты (гельминты).
9. Микропрепараты (малярийный плазмодий).
10. Деловые игры по холере, ТИШ, чуме, ботулизму, по диагностике и лечению ОПЭП, по диагностике острой фазы ВИЧ-инфекции.
11. Учебно-методические пособия для самоподготовки студентов по актуальным нозологическим формам инфекционных болезней (с учебными алгоритмами, ситуационными задачами и тестовыми заданиями).
12. Копии историй болезни.
13. Интерпретация различных результатов по иммуноблоттингу при лабораторной диагностике ВИЧ-инфекции (карты).
14. Препараты для АРВТ.
15. Средства для повышения приверженности при получении АРВТ (box, карты по схемам АРВТ).
16. Контрольно-измерительные материалы: тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи.

Материально-техническое обеспечение направления подготовки
31.05.01 Лечебное дело
Кафедра инфекционных болезней

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
	Инфекционные болезни	**1. Лекционная аудитория (Фармкорпус)** Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) **2. Учебная комната 18м^2 (к. 1).** Оснащение: 7 столов, шкаф, вешалку, учебную доску **3. Учебная комната 18м^2 (к. 2).** Оснащение: 7 столов, шкаф, вешалку, учебную доску, ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) **4. Учебная комната 16м^2 (к. 3).** Оснащение: комната имеет 7 столов, шкаф, вешалку. **5. Лаборантская.** Оснащение: два стационарных компьютера, принтер (2 шт), ксерокс (1шт)	г. Казань, Амирхана 16 г. Казань, ул. Пр. Победы, 83 ГАУЗ РКИБ им. А.Ф. Агафонова

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«___» _____ 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «Госпитальная хирургия, детская хирургия»

Код и наименование специальности **31.05.01 Лечебное дело**

Квалификация: врач лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедры: Хирургические болезни, Детская хирургия

Курс: 5-6

Семестр: 9, А, В

Лекции 60 часов

Практические занятия: 156 часов

Самостоятельная работа: 108 часов

Экзамен: 36 часов (семестр В)

Всего: 360 часов

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 10

2019 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (по специальности) 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой хирургических болезней
профессор, д.м.н. _____ Красильников Д.М.
Доцент кафедры хирургических болезней к.м.н. _____ Миргасимова Д.М.

Заведующий кафедрой детской хирургии
профессор, д.м.н. _____Миролюбов Л.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургических болезней «15» мая 2019 года протокол № 9.

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор _____ Красильников Д.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детской хирургии от «___» _____ 2019 года (протокол № __)

Зав. кафедрой, профессор _____ Миролюбов Л.М.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «17» июня 2019 года (протокол № 40)

Председатель
предметно-методической комиссии Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры хир. болезней, ассистент Шакуров А.Ф.
Преподаватель кафедры хир. болезней, ассистент Захарова А.В.
Преподаватель кафедры хир. болезней, доцент Пикуза А.В.
Преподаватель кафедры хир. болезней, доцент Можанов Е.В.

Преподаватель кафедры детской хирургии Осипов А.Ю.
Преподаватель кафедры детской хирургии Гильмутдинов М.Р.
Преподаватель кафедры детской хирургии Билялов М.Г.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«___» _____ 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «Госпитальная хирургия, детская хирургия»

Модуль: «Госпитальная хирургия»

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач - лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: Хирургические болезни

Курс: 5,6

Семестр: А, В

Лекции 40 часов

Практические занятия: 104 часа

Самостоятельная работа: 72 часа

Экзамен: 36 часов (семестр В)

Всего: 252 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 7

2019 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (по специальности) 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой хирургических болезней
профессор, д.м.н. _____ Красильников Д.М.

Доцент кафедры хирургических болезней, к.м.н. _____ Миргасимова Д.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургических болезней «15» мая 2019 года протокол № 9.

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор _____ Красильников Д.М.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «17» июня 2019 года (протокол № 40).

Председатель
предметно-методической комиссии Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры, профессор _____Карпухин О.Ю.
Преподаватель кафедры, доцент _____ Абдульянов А.В.
Преподаватель кафедры, доцент _____ Миргасимова Д.М.
Преподаватель кафедры, доцент _____ Фатхутдинов И.М.
Преподаватель кафедры, ассистент _____ Захарова А.В.
Преподаватель кафедры, ассистент _____ Шакуров А.Ф.
Преподаватель кафедры, доцент _____Пикуза А.В.
Преподаватель кафедры, доцент _____Можанов Е.В.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью освоения дисциплины «Госпитальная хирургия» (далее дисциплина) является усвоение теоретических знаний и навыков при оказании ургентной помощи больным хирургического профиля, знакомство с основными клиническими проявлениями симптомов и синдромов у хирургических больных, методами диагностики, диагностическими возможностями современных методов лабораторного, инструментального обследования больных, основы проведения неотложных мероприятий, виды консервативного и оперативного лечения

Задачи дисциплины:

В результате освоения дисциплины студент должен

Знать:

- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;
- современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, лучевые методы диагностики); критерии диагноза различных заболеваний;
- методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; деонтологические аспекты в хирургии.

Уметь:

- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);
- поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата;
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план оперативных и консервативных мероприятий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающегося следующих профессиональных (ПК) компетенций:

- **ПК-5** (готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания)

В результате освоения ПК-5 обучающийся должен:

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);

Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса;

Владеть: методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики**.**

- **ПК-6** (способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра)

В результате освоения ПК-6 обучающийся должен:

Знать: клинические проявления основных хирургических синдромов;

Уметь: поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз;

Владеть: алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

- **ПК-8** (способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами)

В результате освоения ПК-8 обучающийся должен:

Знать: методы лечения и показания к их применению;

Уметь: подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

- **ПК-10** (готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи)

В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:

Знать: методы лечения и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных.

Уметь: применять различные способы введения лекарственных препаратов.

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

- **ПК-11** (готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства)

В результате освоения ПК-11 обучающийся должен:

Знать: методы проведения неотложных мероприятий; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа.

Уметь: оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания.

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

2.1. Данная учебная дисциплина включена в раздел "Б.1.Б.48". Осваивается на 5-6 курсе (семестры А,В)

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания и умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Анатомия

Знания: анатомического строения организма человека;

Умения: находить анатомические структуры;

Навыки: препарирования органов с целью изучения строения органов и тканей.

Фармакология

Знания: классификации лекарственных препаратов;

Умения: подобрать лекарственные препараты с учетом симптомов и синдромов;

Навыки: выписать рецепт.

Патологическая анатомия

Знания: патолога анатомических изменений в органах при неотложных заболеваниях органов брюшной полости;

Умения: интерпретировать патолога анатомические изменения во внутренних органах;

Навыки: формулировки морфологического диагноза.

Патофизиология

Знания: патофизиологических изменений во внутренних органах;

Умения: оценить клиника – лабораторные анализы;

Навыки: работы с лабораторными животными для освоения хирургических навыков.

Общая хирургия

Знания: асептики и антисептики;

Умения: классифицировать хирургические болезни;

Навыки: обследования хирургического больного.

Факультетская хирургия

Знания: классификации хирургических болезней;

Умения: обследовать больных хирургического профиля;

Навыки: работы в операционной, перевязочной.

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: **ординатура по хирургическим дисциплинам.**

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Госпитальная хирургия»: включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Госпитальная хирургия»:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Специалисты, осваивающие дисциплину «Госпитальная хирургия», готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 7 зачетных единиц (ЗЕТ), 252 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
252 (7 ЗЕТ)	40	104	72

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
1.	**Модуль 1. Торакальная хирургия**	**38**	**8**	**18**	**12**	
2.	Тема 1.1 Травма груди		2	6	4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
3	Тема 1.2. Нагноительные заболевания легких и плевры		4	6	4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
4	Тема 1.3. Доброкачественные заболевания и повреждения пищевода		2	6	4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
5	**Модуль 2. Сосудистая хирургия**	**38**	**8**	**18**	**12**	
6	Тема 2.1 Ишемическая болезнь сердца. Хирургическая коррекция		2	6	4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
7	Тема 2.2. Острая и хроническая артериальная недостаточность		4	6	4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
8	Тема 2.3. Острая и хроническая венозная недостаточность		2	6	4	Тестовый контроль,

						ситуационные задачи, устный опрос
9	**Модуль 3. Абдоминальная хирургия**	**66**	**10**	**32**	**24**	
10	Тема 3.1 Механическая желтуха		2	6	2	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
11	Тема 3.2. Портальная гипертензия		2	7	3	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
12	Тема 3.3. Доброкачественные опухоли печени. Эхинококкоз печени.				6	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
13	Тема 3.4. Осложнения после операций на желудке и 12п.к.		2	6	2	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
14	Тема 3.5. Хронический панкреатит и кисты поджелудочной железы		2	7	3	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
15	Тема 3.6. Острый живот. Дифференциальная диагностика		2	6	2	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
16	Тема 3.7. Доброкачественные опухоли поджелудочной железы				6	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
17	**Модуль 4. Гнойная хирургия**	**36**	**6**	**18**	**12**	
18	Тема 4.1 Хирургический сепсис		2	6		Тестовый контроль, ситуационн

						ые задачи, устный опрос
19	Тема 4.2. Синдром диабетической стопы		2	6		Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
20	Тема 4.3. Ожоги и ожоговая болезнь		2	6		Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
21	Тема 4.4. Острый мастит				6	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
22	Тема 4.5. Воспалительные заболевания кисти				6	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
23	**Модуль 5. Колопроктология**	**38**	**8**	**18**	**12**	
24	Тема 5.1 Острый и хронический геморрой			6		Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
25	Тема 5.2. Острый и хронический парапроктит			6		Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
26	Тема 5.3. Выпадение прямой кишки. Анальная трещина, эпителиально-копчиковый ход.			6		Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
27	Тема 5.4. Воспалительные заболевания толстой кишки.		4		4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос

28	Тема 5.5. Хронический колостаз.		2		4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
29	Тема 5.6. Травмы толстой кишки		2		4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
	ВСЕГО	**216**	**40**	**104**	**72**	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1. Торакальная хирургия			
1.	**Тема 1.1.**		
	Травма груди	Классификация травм груди. Гемоторакс, пневмоторакс, подкожная эмфизема. Осложнения. Повреждение внутренних органов. Диагностика (рнтгендиагностика, эзофагоскопия, бронхоскопия). Плевральная пункция. Пункция перикарда. Переломы ребер и грудины. Повреждение легких, сердца, диафрагмы. Торако-абдоминальные ранения.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
2.	**Тема 1.2.**		
	Нагноительные заболевания легких и плевры	Классификация. Острый абсцесс и гангрена легкого. Классификация. Диагностика (рентгендиагностика, РКТ, УЗИ). Осложнения (эмпиема плевры, легочное кровотечение). Классификация эмпием плевры. Этиология, патогенез острой и хронической эмпием. Возбудители плевральной эмпиемы. Пути распространения инфекции в плевру. Патологическая анатомия плевральных эмпием. Патофизиология эмпием. Симптоматология острой эмпиемы плевры. Общие симптомы. Местные симптомы. Данные специальных методов исследования. Рентгеноскопия и -графия органов грудной клетки. Лабораторные данные. Плевральная пункция. Осложнения острой эмпиемы плевры. Лечение острой плевральной эмпиемы. Факторы, обусловливающие лечебный план. Основные принципы лечения. Основные методы лечения. Закрытое оперативное лечение. Открытое лечение. Недостатки открытого метода. Ранняя декортикация. Показания. Особенности лечения острых послеоперационных эмпием, связанных с недостаточностью культи бронха. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Дополнительные специальные методы исследований. Основные методы лечения хронической эмпиемы плевры. Подготовка больных к операции и ведение послеоперационного периода. Послеоперационные осложнений. Результаты операций. Реабилитация больных. Диспансеризация больных.	
3.	**Тема 1.3.**		
	Доброкачественные	Понятие диафрагмальных грыж (врожденные,	

	заболевания и повреждения пищевода	приобретенные, посттравматические). Анатомические особенности грыж: параэзофагальные, скользящие, фундальные, тотальные, антральные. Особенности клиники: грыжи простые и ущемленные. Патогенез. Клиника. Вспомогательные методы исследования: эзофаго-скопия, обзорная ренгеноскопия и графия, контрастная рентгеноскопия и графия пищевода и желудка в положении Тренделенбурга. Осложнения диафрагмальной грыжи. Тактика. Противопоказания к операции. Малоинвазивнаые хирургические вмешательства. Нервно-мышечные заболевания пищевода (ахалазия пищевода, кардиоспазм). Дивертикулы пищевода. Повреждения пищевода. Инородные тела пищевода. Свищи пищевода.	
Модуль 2. Сосудистая хирургия			
4.	**Тема 2.1.**		
	Ишемическая болезнь сердца. Хирургическая коррекция	Понятие о патологии. Диагностика (неинвазивные и инвазивные методы). Сцинтиграфия. Коронарография. Хирургическая коррекция. Реваскуляризация миокарда (баллонная дилатация, стентирование, АКШ).	ПК-5, 6, 8, 10, 11
5.	**Тема 2.2.**		
	Острая и хроническая артериальная недостаточность	Острая артериальная недостаточность. Основные степени острого расстройства артериального кровообращения. Диагностика. Транспортабельность больных. Операции по жизненным показаниям. Определение степени ишемии (УЗДГ, ангиография). Тромбоз. Эмболия. Этиология. Патогенез.. Прямая эмболэктомия. Непрямая эмболэктомия. Тромбэктомия.. Реконструктивные операции. Травматические повреждения артерий конечностей. Сроки ишемии. Клиника и диагностика. Основные признаки. Синдром раздавливания. Временное шунтирование. Реконструктивные операции. Отрывы конечностей. Правила хранения оторванных конечностей. Понятие о микрохирургии. Понятие. Этиология (облитерирующий атеросклероз, эндартериит, состояния после острой артериальной недостаточности). Типы поражений артериального русла (центральный, дистальный, тотальный). Понятие окклюзии и стеноза. Клиническое течение хронической артериальной недостаточности. Болезнь Рейно. Стадии ишемии при ХАН. Ангиография. Лечение. Показания к оперативному лечению. Показания и противопоказания к реконструктивным операциям. Виды реконструктивных операций.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
6.	**Тема 2.3.**		
	Острая и хроническая венозная недостаточность	Тромбофлебит варикозно-расширенных вен. Послеоперационный тромбофлебит. Признаки тромбофлебита глубоких вен бедра и голени. Тромбофлебит вен таза. Гнойный тромбофлебит. Понятие. Симптоматика. Осложнения. Лечение. Показания к оперативному лечению. Посттромбофлебитический синдром. Понятие. Патогенез. Симптоматика. Осложнения. Лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Трофические язвы. Патология венозных клапанов. Этиология, патогенез. Общая симптоматология варикозной болезни. Клиника. Диагностические исследования. Осмотр. Определение функциональной способности клапанного аппарата поверхностных вен, поверхностных вен, перфорантных вен, определение проходимости глубоких вен. Флебография (ретроградная, восходящая, вертикальная). Лечение. Консервативное. Склерозирующая терапия. Показания. Хирургическое лечение. Веносохраняющие операции (укрепление каркасной спиралью). Малоинвазивное лечение. Комплексное лечение варикозной болезни. Лечение трофических язв.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
Модуль 3. Абдоминальная хирургия			
7.	**Тема 3.1.**		

	Механическая желтуха	Причины развития. Дифференциальная диагностика. Инструментальные методы исследования (ЭРПХГ, ЧЧХГ, эндоУЗИ и т.д.). Малоинвазивные методы декомпрессии желчевыводящих путей. Двухэтапное лечение больных с механической желтухой. Прямые хирургические вмешательства на желчных путях. Виды дренирования желчных путей.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
8.	**Тема 3.2.**		
	Портальная гипертензия	Определение понятия. Этиологические факторы. Патогенез. Портокавальные анастомозы. Методы диагностики (рентгенологическое исследование пищевода и желудка, спленопортография, спленоманометрия, радиоизотопное исследование, целиакография, мезентерикография, эзофагоскопия, фиброэзофагогастроскопия). Консервативное лечение. Срочные операции. Плановые операции (портокавальные анастомозы, оментопексия, спленэктомия, перевязка селезеночной артерии, левой поджелудочной артерии, резекция печени, невротомия печеночной артерии, спленоренальный анастомоз). Малоинвазивные эндоскопические вмешательства. Профилактика кровотечения и прогноз.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
9.	**Тема 3.3.**		
	Доброкачественные опухоли печени. Эхинококкоз печени.	Классификация доброкачественных опухолей печени. Клиника. Диагностика. Лечение (дренирование, иссечение, вылущивание, цистоеюностомия, резекция печени). Малоинвазивные вмешательства. Эпидемиология и клиника эхинококкоза печени. Диагностика. Современные методы лечения.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
10.	**Тема 3.4.**		
	Осложнения после операций на желудке и 12 п.к.	Ранние осложнения после операций. Диагностика и лечение осложнений послеоперационного периода. Ближайшие и отдаленные результаты оперативного лечения язвенной болезни желудка и 12 п.к. Реабилитация и диспансеризация больных. Болезни оперированного желудка. Классификация. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Выбор метода операции в зависимости от этиологического фактора, тяжести состояния больного, возраста, сопутствующей патологии. Послеоперационное ведение больных. Реабилитация и диспансеризация больных, особенности.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
11.	**Тема 3.5.**		
	Хронический панкреатит и кисты поджелудочной железы	Определение понятия. Классификация. Симптомы. Методы исследования (копрологическое исследование, исследование ферментов в дуоденальном содержимом, морфин-прозериновая проба, гликемические кривые, дуоденометрия и дуоденокинезиография, томография, релаксационная дуоденография, холецистохолангиография, эндоскопическая ретроградная панкреатохлангиография; селективная целиакография, радиозотопное исследование, УЗИ). Интраоперационные методы диагностики (биопсия, вирсунгография, холангиография). Консервативное лечение. Показания и виды операций на поджелудочной железе и смежных органах. Показания к эндоскопической папиллотомии. Метод пломбировки панкреатических протоков. Результаты консервативного и хирургического лечения. Профилактика и реабилитация больных.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
12.	**Тема 3.6.**		
	Острый живот. Дифференциальная диагностика	Понятие. Диагностика на догоспитальном этапе. Семиотика острого живота. Обследование пациента. Дифференциальная диагностика псевдоабдоминального синдрома. Инвазивные методы диагностики. Тактика.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
13.	**Тема 3.7.**		

	Доброкачественные опухоли поджелудочной железы	Классификация. Клинические особенности гормонально-активных опухолей. Диагностика. Тактика и хирургическое лечение.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
Модуль 4. Гнойная хирургия			
14.	**Тема 4.1.**		
	Хирургический сепсис	Характеристика сепсиса. Септический шок. Классификация сепсиса. Характеристика септицемии и септикопиемии. Характер местного гнойно-воспалительного очага и условия, способствующие генерализации инфекции (входные ворота, факторы прорыва инфекции). Этапы развития сепсиса. Клинические проявления сепсиса и его дифференциальная диагностика. Клиническая оценка лихорадки и ее динамики, внешних признаков на кожных покровах и слизистых, проявлений со стороны различных систем и органов, изменений со стороны белой и красной крови, свертывающей системы крови и др. Клинические признаки, связанные с проявлением метастатических очагов. Бактериологические исследования. Клиническая характеристика септического шока. Принципы хирургического вмешательства в гнойном очаге при сепсисе. Характер оперативного вмешательства, условия и сроки его выполнения, способы ликвидации и санации гнойного очага. Особенности лечебных мероприятий при септическом шоке.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
15.	**Тема 4.2.**		
	Синдром диабетической стопы	Симптоматика микроангиопатии нижних конечностей. Патогенез и клинические проявления диабетической нейропатии. Классификация, диагностика и принципы лечения поражений стоп при сахарном диабете. Современные подходы к хирургическому лечению. Реабилитация.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
16.	**Тема 4.3.**		
	Ожоги и ожоговая болезнь	Понятие. Классификация по глубине поражения. Способы определения площади ожога. Ожоговый шок. Ожоговая болезнь. Стадии ожоговой болезни. Консервативная терапия. Хирургическое лечение. Виды кожной пластики. «Искусственная» кожа. Вопросы реабилитации.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
17.	**Тема 4.4.**		
	Острый мастит	Классификация. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Консервативная терапия лактостаза и негнойных форм мастита. Хирургическое лечение гнойного мастита. Особенности диагностики и лечения нелактационного мастита.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
18.	**Тема 4.5.**		
	Воспалительные заболевания кисти	Анатомо-физиологические особенности. Особенности строения подкожной клетчатки на тыльной и ладонной поверхности, структура сухожильных влагалищ на различных пальцах, связь и сообщение с лучевой и локтевой синовиальными сумками, обуславливающие особенности распространения гнойных процессов, развитие U-образной флегмоны и др. осложнений. Классификация. Диагностика. Хирургическое лечение.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
Модуль 5. Колопроктология			
19.	**Тема 5.1.**		
	Острый и	Определение геморроя как заболевания. Анатомические	ПК-5, 6,

	хронический геморрой	особенности геморроидальных узлов. Этиология, патогенез. Общая симптоматология острого и хронического геморроя. Диагностика. Лечение. Принципы операций. Выбор метода лечения в зависимости от вида геморроя. Показания и противопоказания к операции. Выбор метода оперативного лечения и обезболивания при нем. Профилактика геморроя и его рецидива. До и послеоперационные осложнения (воспаление, тромбоз, некроз геморроидальных узлов, кровотечение, выпадение, ущемление). Лечение осложненного геморроя, показания к консервативному и оперативному методу лечения. Особенности операции при остром геморрое. Малоинвазивные методы лечения хронического геморроя.	8, 10, 11
20.	**Тема 5.2.**		
	Острый и хронический парапроктит	Элементы острого парапроктита. Анатомические особенности. Классификация. Этиология, патогенез. Общая симптоматология острого парапроктита. Диагностика. Лечение. Принципы оперативного лечения. Выбор типа операции в зависимости от формы локализации парапроктита (подкожно-подслизистые, ишиоректальные, пельвиоректальные, ретроректальные, подковообразные; интра-, транс- и экстрасфинктерные). Показания и противопоказания к операции. Реабилитация больных после операции. Осложнения острого парапроктита. Элементы хронического парапроктита (входные ворота, внутренний свищ, промежуточные гнойные полости, наружный свищ). Анатомические особенности. Классификация. Этиология, патогенез. Общая симптоматология различных форм хронического парапроктита. Диагностика. Лечение. Принципы оперативного лечения. Выбор метода операции в зависимости от формы и степени сложности параректального свища. Показания и противопоказания к операции. Реабилитация больных после операции. Осложнения хронического парапроктита - обострения, перерождение в рак, амилоидоз, образование затеков, разветвлений основного хода.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
21.	**Тема 5.3.**		
	Выпадение прямой кишки. Анальная трещина, эпителиально-копчиковый ход.	Понятие выпадения прямой кишки. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Подходы к выбору хирургического лечения. Виды операций. Этиология и патогенез анальной трещины. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Виды операций. Этиология и патогенез ЭКХ. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Виды операций.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
22.	**Тема 5.4.**		
	Воспалительные заболевания толстой кишки.	НЯК и болезнь Крона. Этиопатогенез. Классификация. Клинический, патоморфологические особенности. Осложнения. Диагностика. Консервативная терапия. Показания к операции. Выбор объема вмешательства. Результаты хирургического лечения. Реабилитация больных.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
23.	**Тема 5.5.**		
	Хронический колостаз.	Понятие. Классификация. Виды первичного колостаза. Диагностика. Тактика ведения пациента. Консервативная терапия. Показания к операции. Выбор объема вмешательства. Результаты хирургического лечения. Биофидбэк терапия.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
24	**Тема 5.6.**		
	Травмы толстой кишки	Классификация. Клиника. Диагностика. Внебрюшинные и внутрибрюшинные повреждения прямой кишки – особенности тактики. Выбор объема операции. Реконструктивные операции.	ПК-5, 6, 8, 10, 11

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименование
1.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на поджелудочной железе». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 1998г., 46 с.
2.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на желчевыводящих путях». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 2000г. 42 с.
3.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на кишечнике». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 2002г. 48 с.
4.	Руководство по хирургии под ред Р.М.Хасанова, Д.М.Красильникова. Казань, Издательство «Абак», 2001, - 210 с.: ил.
5.	Д.М.Красильников, В.В.Федоров, И.И. Хайруллин. Учебное пособие «Хирургическое лечение больных язвенной болезнью желудка, двенадцатиперстной кишки и ее осложнения» (1998 г.),
6.	Д.М.Красильников, Д.М.Миргасимова. Методическое пособие «Диагностическая лапароскопия в неотложной хирургии». Казань: КГМУ, 2001.-39с.
7.	Д.М.Красильников, В.В.Федоров, М.М.Миннигалеев, Д.М.Миргасимова, И.И.Хайруллин. Учебное пособие. «Оперативное лечение больных язвенной болезнью желудка, двенадцатиперстной кишки. Тактика при ранних и поздних послеоперационных осложнениях». Казань: КГМУ, 2000. – 36с.
8.	Б.М.Миролюбов. Методическое пособие «Хирургия хронической сосудистой недостаточности конечностей». Казань: Издательство «ДАС», 2001.- 25с.
9.	Б.М.Миролюбов, Р.К.Джорджикия, И.М.Игнатьев. Методические рекомендации «Неотложная хирургия сосудистой недостаточности конечностей». Казань: КГМУ. – 2002. – 22с.
10.	Б.М. Миролюбов. Ангиопатология и основы сосудистой хирургии. Казань. ООО «Формула успеха». 2011. С.148
11.	Д.М.Миргасимова, А.В. Захарова, А.Ф. Юсупова. Механическая желтуха. Диагностика и хирургическая тактика. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.31
12.	Д.М.Миргасимова, А.В. Пикуза. Современная тактика и лечение желудочно-кишечных кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов 6 курса лечеб. фак. Казань. КГМУ. 2013. С. 40.
13.	Д.М.Миргасимова, А.В. Пикуза, Л.Ф. Рашитов. Современные подходы к лечению больных желудочно-кишечными кровотечениями язвенной этиологии [Текст] : учеб. пособие. Казань. КГМУ. 2015. С. 52.
14.	Д.М. Красильников, Д.М.Миргасимова, А.В. Захарова, А.Ф. Юсупова. Диагностическая и хирургическая тактика у больных с механической желтухой. Методические рекомендации для врачей. Казань. КГМУ. 2013. С.39.

15.	Д.М. Красильников, Д.М. Миргасимова, А.В. Абдульянов. Острый панкреатит. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.44
16.	Д.М. Красильников, А.В. Абдульянов. Хирургическое лечение больных с хроническим панкреатитом. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.36
17.	О.Ю.Карпухин. Intestinal obstruction Учебно-методическое пособие для студентов, изучающих хирургические болезни на английском языке – Казань.: КГМУ, 2008. - 28 с.
18.	О.Ю.Карпухин. Abdominal hernias. Учебно-методическое пособие для студентов, изучающих хирургические болезни на английском языке – Казань.: КГМУ, 2008. - 31 с.
19.	О.Ю.Карпухин. Acute appendicitis. Учебно-методическое пособие для студентов, изучающих хирургические болезни на английском языке – Казань.: КГМУ, 2008. - 26 с.
20.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Топографическая анатомия и оперативная хирургия бедренных грыж. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 2,71 Мб
21.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Топографическая анатомия и оперативная хирургия паховых грыж. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 6,25 Мб
22.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Оперативная хирургия пупочной грыжи, грыжи белой линии живота, послеоперационной вентральной грыжи. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов Казань, КГМУ,-2011. 4,37 Мб
23.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Операции на толстой кишке (аппендэктомия). Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 5,0 Мб
24.	И.М. Фатхутдинов, Д.М.Красильников. Острый аппендицит. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного факультета. Казань, КГМУ,-2011. 150,0 Мб

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			ПК-5	*ПК-6*	*ПК-8*	*ПК-10*	*ПК-11*
Модуль 1. Торакальная хирургия							
1.	Тема 1.1 Травма груди	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
2.	Тема 1.2. Нагноительные заболевания легких и плевры	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
3.	Тема 1.3. Доброкачественные заболевания и повреждения пищевода	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
Модуль 2. Сосудистая хирургия							
4.	Тема 2.1 Ишемическая болезнь сердца. Хирургическая коррекция	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
5.	Тема 2.2 Острая и хроническая артериальная недостаточность	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
6.	Тема 2.3 Острая и хроническая венозная недостаточность	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
Модуль 3. Абдоминальная хирургия							
7.	Тема 3.1 Механическая желтуха	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
8.	Тема 3.2 Портальная гипертензия	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
9.	Тема 3.3 Доброкачественные опухоли печени. Эхинококкоз печени.	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+

10.	Тема 3.4 Осложнения после операций на желудке и 12 п.к.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
11.	Тема 3.5 Хронический панкреатит и кисты поджелудочной железы	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
12.	Тема 3.6 Острый живот. Дифференциальная диагностика	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
13.	Тема 3.7 Доброкачественные опухоли поджелудочной железы	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
Модуль 4. Гнойная хирургия							
14.	Тема 4.1 Хирургический сепсис	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
15.	Тема 4.2 Синдром диабетической стопы	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
16.	Тема 4.3 Ожоги и ожоговая болезнь	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
17.	Тема 4.4 Острый мастит	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
18.	Тема 4.5 Воспалительные заболевания кисти	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
Модуль 5. Колопроктология							
19.	Тема 5.1 Острый и хронический геморрой	Практическое занятие	+	+	+	+	+
20.	Тема 5.2 Острый и хронический парапроктит	Практическое занятие	+	+	+	+	+
21.	Тема 5.3 Выпадение прямой кишки. Анальная трещина, эпителиально-	Практическое занятие	+	+	+	+	+

	копчиковый ход.						
22.	Тема 5.4 Воспалительные заболевания толстой кишки.	Лекция	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
23.	Тема 5.5 Хронический колостаз.	Лекция	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
24.	Тема 5.6 Травмы толстой кишки	Лекция	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11.

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-5	**Знать:** методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	Ситуационные задачи	Не может определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	Частично умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	В совершенстве умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса
	Владеть: методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Оформление истории болезни	Не владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Частично владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	В совершенстве владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики
ПК-6	**Знать:** клинические проявления основных хирургических синдромов	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	Ситуационные задачи	Не может поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	Частично может поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	Умеет поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	В совершенстве умеет поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз
	Владеть: алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Формулировка клинического диагноза	Не владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Частично владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	В совершенстве владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту
ПК-8	**Знать:** методы лечения и показания к их применению	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	Ситуационные задачи	Не может подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	Частично может подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	Умеет подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	В совершенстве умеет подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения

	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Формулировка клинического диагноза	Не владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Частично владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В совершенстве владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
ПК -10	**Знать:** методы лечения и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: применять различные способы введения лекарственных препаратов	Ситуационные задачи	Не умеет применять различные способы введения лекарственных препаратов	Частично умеет применять различные способы введения лекарственных препаратов	Умеет применять различные способы введения лекарственных препаратов	В совершенстве применять различные способы введения лекарственных препаратов
	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Выполнение лечебных манипуляций при неотложных состояниях	Не владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Частично владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В совершенстве владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

ПК -11	**Знать:** методы проведения неотложных мероприятий; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	Ситуационные задачи	Не умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	Частично умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	Умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	В совершенстве умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания

	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Выполнение лечебных манипуляций при неотложных состояниях	Не владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Частично владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В совершенстве владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются ***тесты, устные сообщения.***

Пример теста.

Выберите основные патоморфологические изменения, характерные для неспецифического язвенного колита.

а) множественные язвы неправильной формы

б) псевдополипоз

в) преимущественно поражение правой половины толстой кишки

г) распространенный характер поражения

Варианты ответов: 1) а, б, в

2) а, в, г

3) б, в, г

4) а, б, г

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлеторительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлеторительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются *решение и составление ситуационных задач, установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия).*

Пример ситуационной задачи.

1. Больной 29 лет, доставлен в клинику на 3-й сутки от начала заболевания в крайне тяжелом состоянии. В анамнезе боли в эпигастрии. Последний приступ - "кинжальная" боль. Он вял, адинамичен, с трудом вступает в контакт, не может сообщить подробностей о начале заболевания. Черты лица заострены. Температура тела 39,2°С. Пульс 130 в минуту, слабого наполнения. АД 80/40 мм рт.ст. Дыхание поверхностное,36 в минуту. Язык сухой, обложен коричневым налетом. Живот вздут, при пальпации умеренно напряжен и болезнен во всех отделах. Симптом Щеткина-Блюмберга слабо выражен. Печеночная тупость отсутствует. В свободной брюшной полости определяется жидкость. Перистальтика не выслушивается. Сфинктер прямой кишки зияет, выделяется жидкий зловонный кал. Кровь - лейкоцитов 2,1х109/л с нейтрофильным сдвигом.

Поставьте диагноз. Сформулируйте тактику лечения.

Ответ. Перфорация полого органа. Разлитой перитонит, терминальная стадия. Тактика лечения: предоперационная подготовка в условиях реанимационного отделения, операция – лапаротомия, устранение источника перитонита, санация, дренирования брюшной полости, интубация тонкой кишки.

Критерии оценки:

«отлично» – студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы)

«хорошо» – студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе;

«удовлетворительно» – если студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;

«неудовлетворительно» – студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля: *клинические разборы больных при защите историй болезни и микрокурации больных.*

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Госпитальная хирургия»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Госпитальная хирургия» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения историй болезни, презентаций, рефератов. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Вид работы	**Оцениваемый параметр**	**Критерии оценки**			
		Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
Лекции	Посещаемость каждой лекции	Пропуск более 3 лекций	Пропуск более 2 лекций	Пропуск 1 лекции	Лекции не пропущены
	Активность	Помеха лектору	Не мешал лектору	Мысли и ремарки по существу лекции	Активные и продуктивные выступления

Практические занятия	Активность работы в аудитории	Не активен	Частично активен	Активен	Выраженная активность
	Уровень подготовки к занятиям	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий
	Правильность выполнения заданий	Задания выполняются неправильно	Задания выполняются правильно частично	Задания выполняются правильно	Задания выполняются правильно полностью
Самостоятельная работа	Качество выполненных домашних работ (реферат, презентация к сообщению)	Презентация содержит менее 15 слайдов и менее 12 страниц машинописного текста	Презентация содержит менее 20 слайдов и менее 15 страниц машинописного текста	Презентация содержит не менее 28-29 слайдов и не менее 18-19 страниц машинописного текста	Презентация содержит более 30 слайдов и более 20 страниц машинописного текста
	Грамотность в оформлении истории болезни	Произвольные шрифты, перегруженность текстом, малочитабелен и плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки, неразборчивый	Произвольные шрифты встречаются, перегруженность текстом имеется, плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки встречаются в небольшом количестве, неразборчивый почерк.	Отсутствуют произвольные шрифты, слайд не перегружен текстом, хорош для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки отсутствуют, почерк	Отсутствуют произвольные шрифты, нет перегруженности текстом, прекраснен для восприятия аудиторией Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки

		почерк.		разборчивый.	полностью отсутствуют, четкий и разборчивый почерк.
Промежуточная аттестация	Экзамен (устный ответ по билету и ситуационной задаче)	Ответ по билету и ситуационной задаче не получен	Ответ по билету и ситуационной задаче получен частично	Ответ по билету и ситуационной задаче получен	Ответ по билету и ситуационной задаче получен в полном объеме

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Хирургические болезни. В 2 т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431313.html		ЭБС консультант студента
2.	Хирургические болезни. В 2 т. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431320.htm		ЭБС консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408797.html		ЭБС консультант студента
2.	Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. Под ред. А.Ф. Черноусова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423929.html		ЭБС консультант студента
3.	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html		ЭБС консультант студента
4.	Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс] / Осипова В.Л., Загретдинова З.М., Игнатова О.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413272.html		ЭБС консультант студента
5.	Амбулаторная колопроктология [Электронный ресурс] / Риквин В.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -		ЭБС консультант

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413630.html		студента

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Амбулаторная хирургия. Стационарозамещающие технологии
2.	Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова
3.	Эндоскопическая хирургия
4.	Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия
5.	Грудная и сердечно-сосудистая хирургия

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс и практические занятия. Основное учебное время выделяется на практическую работу по госпитальной хирургии.

Целью практических занятий является обучение студентов навыкам всестороннего клинического исследования хирургических больных с использованием всего комплекса современных методов лабораторного, рентгенологического, эндоскопического и др. методов обследования, умению грамотно интерпретировать результаты исследований, логически их обобщать для установления диагноза и проведения дифференциальной диагностики. Метод проведения практических занятий предусматривает самостоятельную работу студентов под руководством преподавателя у постели больного, в лабораториях и диагностических кабинетах, операционных и перевязочных. Во время практических занятий студенты пишут одну историю болезни. Во время занятий в поликлинике студенты обучаются методам диагностики в амбулаторно-хирургической практике, вопросам диспансеризации.

В учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий: имитационные технологии, ролевые и деловые игры; обучение навыкам с использованием муляжей, манекенов, фантомов; работа с больными под руководством преподавателя; неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него).

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по внеаудиторной самостоятельной работе студента теоретическому курсу: 1) усвоение лекционного материала, работа студента над вопросами, выносимыми на практическое занятие; 2) изучение основных и дополнительных источников информации, по практическим занятиям: а) подготовка и усвоение содержания практических занятий, оформление и сдача работы преподавателю;б) выполнение тестовых заданий, и, включает виды учебной деятельности студента: 1) самостоятельную работу под руководством преподавателя (консультации): консультации

студента с преподавателем по теоретическому курсу; 2)самостоятельную работу по видам индивидуальных заданий и контролирующих мероприятий: индивидуальные задания и контролирующие мероприятия по объему аудиторной и самостоятельной работы студента по плану образовательной программы, исходя из бюджета времени на конкретную дисциплину. Самостоятельная работа проводится у постели больного, в перевязочной, операционной, в приемном покое ежедневно во время цикла, во время дежурства по неотложной хирургии под контролем ответственного дежурного врача, а также в учебной комнате с применением дополнительной литературы, журналов, методических пособий, с использованием видео и интернет ресурсов.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине госпитальная хирургия и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам КГМУ и кафедры хирургических болезней №1.

Во время изучения учебной дисциплины госпитальная хирургия студенты самостоятельно проводят все виды самостоятельной работы, оформляют реферат, учебную историю болезни.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию практических навыков (умений).

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа студентов способствует формированию этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины госпитальная хирургия (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Отработка пропущенных занятий осуществляется в виде дежурства по неотложной хирургии с последующим устным ответом, решением ситуационной задачи и тестов по пропущенной теме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине Госпитальная хирургия

№ п/п	Наименование дисциплины	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Госпитальная хирургия	1. Лекционная аудитория Оснащение: проектор мультимедиа (1 шт.) 2. Учебные комнаты (3 шт.) Оснащение: Плазменная панель (3 шт.), Кушетки (3 шт.), учебные доски (3 шт.), негатоскопы (2 шт.). 3. Методические кабинеты (3 шт.) 4. Кабинет доцента (2шт.) Оснащение: Персональные компьютеры (3 шт.), лазерный принтер (2 шт.) 5. Учебные комнаты (2 шт.)	Казань, Оренбургский тракт, 138 Казань, Мавлютова, 2

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____2017г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Травматология, ортопедия

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач - лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний

Курс: 5,6

Семестр: А, В

Лекции 36 час.

Практические занятия 84 час.

Самостоятельная работа 60 час.

Экзамен В семестр, 36 часов

Всего 216 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 6

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Профессор Ахтямов И.Ф.

Профессор Чикаев В.Ф.

Ассистент Файзрахманова Г.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «02» июня 2017 года протокол № 12.

Заведующий кафедрой Ахтямов И.Ф.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.01 Лечебное дело «29» июня 2017 года (протокол № 12)

Председатель
предметно-методической комиссии Д.И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры, профессор Чикаев В.Ф.

Преподаватель кафедры, ассистент Емелин А.Л.

Преподаватель кафедры, ассистент Файзрахманова Г.М.

Преподаватель кафедры, ассистент Осмоналиев И.Ж.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины – формирование у студентов научного и практического подхода к лечению пострадавших с острыми травмами и больных с патологией опорно-двигательного (ОДА) аппарата на основе современных знаний этиологии, патогенеза ортопедических заболеваний и повреждений, принципам оказания хирургической помощи пострадавшим, а также воспитании у студентов милосердия к пострадавшим и больным.

Задачи освоения дисциплины –

- сформировать у студентов представление о роли и месте травматологии ортопедии и хирургии экстремальных состояний среди фундаментальных и медицинских наук, направлениях развития дисциплины и ее достижениях;
- ознакомить студентов с основными этапами становления экстремальной медицины и травматологии ортопедии как медико-биологической дисциплины;
- ознакомить студентов с правовыми, нормативно-техническими и организационными основами травматологии ортопедии и хирургии экстремальных состояний;
- ознакомить студентов с основные вопросами травматизма, организации травматологической и ортопедической помощи в России;
- обучить студентов вести медицинскую документацию (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.)
- обучить алгоритмам постановки клинического диагноза при травмах и оказания экстренной медицинской помощи (первую медицинскую, доврачебную и первую врачебную помощь) пораженному населению в военное время и чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- обучить студентов анализировать тяжесть состояния пострадавшего оценке результатов основных лабораторных рентгенологических исследований, определить факторы риска.
- обучить студентов диагностике и принципам оказания экстренной врачебной помощи при травмах на догоспитальном этапе и определению тактики оказания дальнейшей медицинской помощи при неотложных состояниях.
- ознакомить студентов с современными методами диагностики и общим принципами лечения при травмах живота, грудной клетки, опорно-двигательной системы на госпитальном этапе.
- обучить студентов врачебным манипуляциям (непрямой массаж сердца, искусственное дыхание, инфузионная терапия, иммобилизацию конечностей, парацентез, лапароцентез, пункцию, грудной клетки, новокаиновые блокады, перевязки, туалет ожоговой, раневой поверхности).
- ознакомить студентов с основами организации этапного лечения современных одиночных и множественных огнестрельных ранений, закрытых повреждений грудной клетки, живота, конечностей, комбинированных и термических поражений, раневой инфекции, шока, токсикоза и массивной кровопотери.
- ознакомить и обучить студентов принципам восполнения кровопотери при кровотечении.

- ознакомить студентов этиологией и патогенезом основных ортопедических заболеваний принципами их лечения;

- ознакомить студентов современными методами эндовидеотехники в диагностике и в лечении больных и пострадавших;

- ознакомить студентов с современными методами артропластики

- ознакомить студентов с методы реабилитации больных с наиболее часто встречающимися ортопедическими заболеваниями и травмами;

- ознакомить студентов с деонтологическими и правовыми особенностями работы с пациентами травматологического и ортопедического профиля.

1. **Обучающийся, освоивший программу, по специальности 31.05.01 – «лечебное дело» должен обладать следующими компетенциями, в том числе:**

профессиональные компетенции:

– ПК–6 (способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра**);**

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать: принципы определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра

Уметь: определять у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра

Владеть: методикой определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра

– ПК–10 (готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи);

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать: современные принципы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

Уметь: оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях,

обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

Владеть: методами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

– ПК–11 (готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства);

В результате освоения ПК–11 обучающийся должен:

Знать: принципы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Уметь: оказывать скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Владеть: методами скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются: « анатомия», «топографическая анатомия».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «медицинская реабилитация»; «госпитальная терапия»; «поликлиническая терапия»; «онкология».

Область профессиональной деятельности: охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объекты профессиональной деятельности:

- физические лица (пациенты),
- население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:

- медицинская,
- организационно-управленческая,
- научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий), электронное обучение с применением дистанционных технологий и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц (ЗЕ), 216 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
216/6	36	84	60

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)(очное отделение)

Разделы темы дисциплины		Общая трудоёмкость в (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего	Лекции	Практические занятие		
Модуль 1						
Травматология						
1	Травматизм как социальная проблема. Организация травматолого-ортопедической помощи. Общие принципы и методы лечения повреждений опорно-двигательной системы. Регенерация костной ткани. Принципы лечения переломов, классификация, ошибки и осложнения.	**10**	2	5	3	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац. задачи
2	Открытые переломы. Гнойные осложнения переломов Современные методы лечения открытых	**10**	2	5	3	Опрос, контрольные вопросы, тестирование. ситуац. задачи

	переломов и травматического остеомиелита.					
3	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей верхних конечностей.	**10**	2	5	3	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац.задачи
4	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей голени и стопы.	**10**	2	5	3	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац.задачи
5	Заболевания и повреждения позвоночника и ЧМТ.	**10**	2	5	3	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац.задачи
6	Заболевания и повреждения таза. Диагностика, лечение. Клиника и диагностика переломов и вывихов костей бедра и коленного сустава.	**11**	2	5	4	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац.задачи
7	Амбулаторная травма.	**11**	2	5	4	Опрос, контрольные вопросы, тестирование. ситуац.задачи
8	Травма живота. Диагностика, осложнения, современные принципы лечения	**11**	2	5	4	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац.задачи
9	Повреждение груди.	**7**	2	2	3	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац.задачи
		90	18	42	30	
Модуль 2						
Ортопедия						
1	Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной	13	2	6	5	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац.задачи

	системы, деформирующий артроз крупных суставов					
2	Врожденные деформации опорно-двигательной системы - врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, врожденная кривошея. Остеохондропатии остеодистрофии.	13	2	6	5	Опрос, контрольные вопросы, тестирование. ситуац.задачи
3	Остеопороз	13	2	6	5	Опрос, контрольные вопросы, тестирование. ситуац.задачи
4	Онкологические заболевания костно-мышечной системы. Ампутации и экзартикуляции. Протезирование.	13	2	6	5	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац.задачи
5	Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.	12	2	6	4	Опрос, контрольные вопросы, тестирование. ситуационные задачи.
6	Дегенеративно-дистрофические заболевания верхней конечности и стопы.	11	2	6	3	Опрос, контрольные вопросы, тестирование. ситуационные задачи.
7	Травматическая болезнь. Сочетанная травма.	5	2	2	1	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац. задачи
8	Инфекционные осложнения в хирургии	5	2	2	1	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац. задачи

9	Синдром сдавления	5	2	2	1	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац. задачи
		90	18	42	30	
	экзамен	**36**				
	Итого	**216**	**36**	**84**	**60**	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п./п.	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
Модуль 1			
Травматология			
Содержание темы лекции			
Тема 1.	Травматизм как социальная проблема. Регенерация костной ткани. Организация травматолого-ортопедической помощи. Общие принципы и методы лечения повреждений опорно-двигательной системы	Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. История развития. Организация ортопедической помощи. Общие принципы и методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы. Регенерация костной ткани. Принципы лечения переломов, классификация, ошибки и осложнения. Несросшиеся переломы и ложные суставы.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы практического занятия			
Тема 1.1	Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. Общие принципы и методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы	Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. Общие принципы и методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 1.2	Регенерация костной ткани. Принципы лечения переломов, классификация, ошибки и осложнения. Несросшиеся переломы и ложные суставы.	Регенерация костной ткани. Принципы лечения переломов, классификация, ошибки и осложнения. Несросшиеся переломы и ложные суставы.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы лекции			
Тема 2.	Открытые переломы. Гнойные осложнения переломов -	Открытые переломы. Гнойные осложнения переломов - травматический остеомиелит.	ПК 6 ПК 10 ПК 11

	травматический остеомиелит. Современные методы лечения открытых переломов и травматического остеомиелита.	Современные методы лечения открытых переломов и травматического остеомиелита.	
Содержание темы практического занятия			
Тема 2.1.	Открытые переломы. Современные методы лечения открытых переломов и травматического остеомиелита.	Определение понятий "первично открытый перелом" и "вторично открытый перелом". Классификация открытых переломов. Особенности локализации. Сопутствующие повреждения - повреждения сосудов и нервов. Принципы лечения при открытых переломах. Особенности первичной хирургической обработки ран при различных видах повреждений. Варианты остеосинтеза при открытых переломах костей. Ведение больных после открытого перелома.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 2.2.	Гнойные осложнения переломов - травматический остеомиелит.	Гнойные осложнения переломов - травматический остеомиелит. Травматический остеомиелит. Принципы общего и местного лечения травматического остеомиелита.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы лекции			
Тема 3.	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей верхних конечностей	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей конечностей	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы практического занятия			
Тема 3.1	Клиника и диагностика переломов верхних конечностей. Классификация переломов: врожденные, приобретенные; травматические, патологические; закрытые, открытые; не осложненные, осложненные	Клиника и диагностика переломов костей конечностей. Классификация переломов: врожденные, приобретенные; травматические, патологические; закрытые, открытые; не осложненные, осложненные	ПК 6 ПК 10 ПК 11

Тема 3.2	Клиника и диагностика вывихов в/конечностей	*Травматические вывихи костей*. Определение понятия "вывих костей". Виды травматических вывихов: полные, неполные; свежие вывихи, несвежие вывихи, застарелые; простой вывих, осложненный вывих; передний вывих, задний вывих; вправимые вывихи, невправимые вывихи; привычные вывихи. Принципы лечения травматических вывихов конечностей.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы лекции			
Тема 4	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей голени и стопы	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей голени и стопы	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы практического занятия			
Тема 4.1	Клиника и диагностика переломов голени и стопы Классификация переломов: травматические, патологические; закрытые, открытые; не осложненные, осложненные	Клиника и диагностика переломов костей голени и стопы Классификация переломов:; травматические, патологические; закрытые, открытые; не осложненные, осложненные	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 4.2	Клиника и диагностика вывихов костей голени и стопы	*Травматические вывихи костей* голени и стопы. Определение понятия "вывих костей". Виды травматических вывихов: полные, неполные; свежие вывихи, несвежие вывихи, застарелые; простой вывих, осложненный вывих; передний вывих, задний вывих; вправимые вывихи, невправимые вывихи; привычные вывихи. Принципы лечения травматических вывихов конечностей.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы лекции			
Тема 5	Заболевания и повреждения позвоночника и ЧМТ. Структурно-функциональные нарушения позвоночника.		
Содержание темы практического занятия			
Тема 5	Заболевания и повреждения позвоночника Структурно-	Заболевания и повреждения позвоночника и таза. Структурно-функциональные нарушения позвоночника.	ПК 6 ПК 10 ПК 11

	функциональные нарушения позвоночника.		
Содержание темы лекции			
Тема 6	Заболевания и повреждения таза. Диагностика, лечение. Клиника и диагностика переломов и вывихов костей бедра и коленного сустава.	Заболевания и повреждения таза. Диагностика, лечение. Клиника и диагностика переломов и вывихов костей бедра и коленного сустава.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы практического занятия			
Тема 6	Заболевания и повреждения таза. Диагностика, лечение Клиника и диагностика переломов и вывихов костей бедра и коленного сустава.	Заболевания и повреждения таза. Классификация. Диагностика, лечение. Клиника и диагностика переломов и вывихов костей бедра и коленного сустава.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы лекции			
Тема 7	Амбулаторная травма.		
Содержание темы практического занятия			
Тема 7	Амбулаторная травма.	Амбулаторная травма. Виды травматических повреждений. Виды гипсовых повязок. Организационно-правовые вопросы организации амбулаторной травмы.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы лекции			
	Травма живота		
Тема 8	Травма живота. Диагностика, осложнения, современные принципы лечения	Травма живота. Диагностика, осложнения, современные принципы лечения	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы практического занятия			
Тема 8.1	Повреждение полых органов	Повреждение полых органов. Особенности диагностики и лечения.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 8.2	Повреждение паренхиматозных органов	Повреждение паренхиматозных органов. Особенности диагностики и лечения.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 9	**Содержание темы лекции**		

	Повреждение груди		
	Повреждение груди	Повреждение груди. Повреждения костного каркаса, органов грудной полости. Диагностика принципы лечения.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
	Содержание темы практического занятия		
Тема 9.1	Повреждение груди	Повреждение груди. Повреждения костного каркаса, органов грудной полости. Диагностика принципы лечения.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Модуль 2			
Ортопедия			
Содержание темы лекции			
Тема 1	Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы, деформирующий артроз крупных суставов	Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы, деформирующий артроз крупных суставов	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы практического занятия			
Тема 1	Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы, деформирующий артроз крупных суставов	Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы, деформирующий артроз крупных суставов Классификация деформирующих артрозов по степени тяжести. Диагностика различных стадий деформирующего артроза. Лечение. Консервативное: медикаментозное, физиотерапевтическое, санаторно-курортное. Оперативное лечение в зависимости от стадии заболевания.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы лекции			

Тема 2	Врожденные деформации опорно-двигательной системы - врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, врожденная кривошея	Врожденные деформации опорно-двигательной системы - врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, врожденная кривошея. Этиология врожденных деформаций опорно-двигательной системы. Принципы диагностики и лечения.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы практического занятия			
Тема 2	Врожденные деформации опорно-двигательной системы - врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, врожденная кривошея. Остеохондропатии и остеодистрофии.	Врожденные деформации опорно-двигательной системы - врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, врожденная кривошея. Этиология врожденных деформаций опорно-двигательной системы. Принципы диагностики и лечения. *Врожденный вывих бедра. Врожденная косолапость*. *Врожденная мышечная кривошея*. Остеохондропатии и остеодистрофии.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 3	**Содержание темы лекции**		
	Остеопороз. Этиология и патогенез, клинические проявления каждой локализации. Диагностика и методы лечения. Деформирующий артроз суставов	Остеопороз. Этиология и патогенез, клинические проявления каждой локализации. Диагностика и методы лечения. Деформирующий артроз суставов	ПК 6 ПК 10 ПК 11
	Содержание темы практического занятия		
Тема 3	Остеопороз. Этиология и патогенез, клинические проявления каждой локализации. Диагностика и методы лечения. Деформирующий артроз суставов	Остеопороз. Этиология и патогенез, классификация, клинические проявления каждой локализации. Диагностика и методы лечения. Деформирующий артроз суставов	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 4	**Содержание темы лекции**		
	Онкологические заболевания костно-мышечной системы.Протезирование. Ампутации и экзартикуляции.		
	Содержание темы практического занятия		
Тема 4	Онкологические заболевания костно-мышечной системы.	Онкологические заболевания костно-мышечной системы.	ПК 6 ПК 10 ПК 11

	Протезирование. Ампутации и экзартикуляции.	Протезирование. Ампутации и экзартикуляции.	
Тема 5	**Содержание темы лекции**		
	Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.	Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.	
	Содержание темы практического занятия		
Тема 5	Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.	Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 6	**Содержание темы лекции**		
	Дегенеративно-дистрофические заболевания верхней конечности и стопы.		
	Дегенеративно-дистрофические заболевания верхней конечности и стопы , деформирующий артроз суставов	Дегенеративно-дистрофические заболевания верхней конечности и стопы. Деформирующий артроз крупных суставов	ПК 6 ПК 10 ПК 11
	Содержание темы практического занятия		
Тема 6	Дегенеративно-дистрофические заболевания верхней конечности и стопы , деформирующий артроз суставов	Дегенеративно-дистрофические заболевания заболевания верхней конечности и стопы., деформирующий артроз крупных суставов Классификация. Диагностика Лечение. Консервативное: медикаментозное, физиотерапевтическое, санаторно-курортное. Оперативное лечение в зависимости от стадии заболевания.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 7	**7. Сочетанная травма**		
	Содержание темы лекции		
	Травматическая болезнь, сочетанная травма.	Травматическая болезнь, сочетанная травма: этиология, патогенез, диагностика, лечение	ПК 6 ПК 10 ПК 11
	Содержание темы практического занятия		
Тема 7	Сочетанная травма Травматическая болезнь.	Сочетанная травма, травматическая болезнь: этиология, патогенез, диагностика, лечение	ПК 6 ПК 10 ПК 11

Тема 8	8. Инфекционные осложнения в хирургии		
	Содержание темы лекции		
	Инфекционные осложнения в хирургии	Инфекционные осложнения в хирургии	ПК 6 ПК 10 ПК 11
	Содержание темы практического занятия		
Тема 8	Инфекционные осложнения в хирургии	Инфекционные осложнения в хирургии. Этиология, Диагностика, современные принципы лечения.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 9	9. Синдром длительного сдавления.		
	Содержание темы лекции		
	Синдром длительного сдавления.	Синдром длительного сдавления.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
	Содержание темы практического занятия		
Тема 9	Синдром длительного сдавления.	Синдром длительного сдавления.	ПК 6 ПК 10 ПК 11

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

1	Оперативное лечение переломов [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для самостоят. подготовки студентов лечеб. и медико-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. травматологии, ортопедии и хирургии экстрем. состояний ; [сост.: Г. Г. Гарифуллов, А. А. Коваленко]. - Электрон. текстовые дан. (671 Кб). - Казань : КГМУ, 2010. - 19 с.	ЭБС КГМУ
2	Классификации повреждений в травматологии [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для самостоятельной подготовки студентов лечеб. и мед.-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний ; [сост.: А. Н. Коваленко, Г. Г. Гарифуллов]. - Электрон. текстовые дан. (537 Кб). - Казань : КГМУ, 2011. - 24 с.	ЭБС КГМУ
3	Военно-полевая хирургия [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / [авт. коллектив: В. С. Антипенко и др.] ; под ред. Е. К. Гуманенко ; Воен.-мед. акад., Каф. воен. - полевой хирургии. - Изд. 2-е, изм. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 763, [1] с. : рис., табл.	207
4	Травматология и ортопедия [Текст] : учебник / Н. В. Корнилов, Э. Г. Грязнухин, К. И. Шапиро и др.; Под ред. Н. В. Корнилова. - СПб.: ГИППОКРАТ, 2001. - 488 с. : ил. - (Учеб. лит. для студентов мед. вузов).	185

5	Травматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442210.html	Консультант студента

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№ темы	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК 6	ПК 10	ПК 11
Модуль 1 Травматология					
Тема 1	Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. Общие принципы и методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы	Практическое занятие	+	+	+
Тема 1	Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. Общие принципы и методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы	лекция	+	+	+
Тема 2	Открытые переломы. Современные методы лечения открытых переломов и травматического остеомиелита.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 2	Открытые переломы. Современные методы лечения открытых переломов и травматического остеомиелита.	лекция	+	+	+
Тема 3.	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей верхних конечностей	Практическое занятие	+	+	+
Тема 3.	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей верхних конечностей	лекция	+	+	+

Тема 4.	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей голени и стопы	Практическое занятие	+	+	+
Тема 4.	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей голени и стопы	лекция	+	+	+
Тема 5	Заболевания и повреждения позвоночника и ЧМТ. Структурно-функциональные нарушения позвоночника.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 5	Заболевания и повреждения позвоночника и ЧМТ. Структурно-функциональные нарушения позвоночника.	лекция	+	+	+
Тема 6	Заболевания и повреждения таза. Диагностика, лечение Клиника и диагностика переломов и вывихов костей бедра и коленного сустава.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 6	Заболевания и повреждения таза. Диагностика, лечение Клиника и диагностика переломов и вывихов костей бедра и коленного сустава.	лекция	+	+	+
Тема 7	Амбулаторная травма.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 7	Амбулаторная травма.	лекция	+	+	+
Тема 8	Травма живота	Практическое занятие	+	+	+
Тема 8	Травма живота	лекция	+	+	+
Тема 9	Повреждение груди	Практическое занятие	+	+	+
Тема 9	Повреждение груди	лекция	+	+	+
Модуль 2 Ортопедия					
Тема 1	Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы,	лекция	+	+	+

	деформирующий артроз крупных суставов				
Тема 1	Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы, деформирующий артроз крупных суставов	Практическое занятие	+	+	+
Тема 2	Врожденные деформации опорно-двигательной системы - врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, врожденная кривошея. Остеохондропатии и остеодистрофии.	лекция	+	+	+
Тема 2	Врожденные деформации опорно-двигательной системы - врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, врожденная кривошея. Остеохондропатии и остеодистрофии.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 3	Остеопороз. Этиология и патогенез, клинические проявления каждой локализации. Диагностика и методы лечения	Практическое занятие	+	+	+
Тема 3	Остеопороз. Этиология и патогенез, клинические проявления каждой локализации. Диагностика и методы лечения	лекция	+	+	+
Тема 4	Ампутации и экзартикуляции. Протезирование. Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 4	Ампутации и экзартикуляции. Протезирование.	лекция	+	+	+

	Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.				
Тема 5	Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 5	Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.	лекция	+	+	+
Тема 6	Дегенеративно-дистрофические заболевания верхней конечности и стопы , деформирующий артроз суставов	лекция	+	+	+
Тема 6	Дегенеративно-дистрофические заболевания верхней конечности и стопы , деформирующий артроз суставов	Практическое занятие	+	+	+
Тема 7	Сочетанная травма Травматическая болезнь: этиология, патогенез, диагностика, лечение	лекция	+	+	+
Тема 7	Сочетанная травма Травматическая болезнь: этиология, патогенез, диагностика, лечение	Практическое занятие	+	+	+
Тема 8	Инфекционные осложнения в хирургии	лекция	+	+	+
Тема 8	Инфекционные осложнения в хирургии	Практическое занятие	+	+	+
Тема 9	Синдром длительного раздавливания	лекция	+	+	+
Тема 9	Синдром длительного раздавливания	Практическое занятие	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	**Результат минимальный (70-79 баллов)**	**Результат средний (80-89 баллов)**	**Результат высокий (90-100 баллов)**
Профессиональная компетенция (ПК 6) способностью к определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	**Знать:** принципы определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуационные задачи.	Имеет фрагментарные знания **принципов** определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	Имеет общие знания **принципов** определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	Имеет достаточные знания **принципов** определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	Имеет глубокие знания **принципов** определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра

	Уметь: проводить определение у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	Опрос, контрольные вопросы, тестирование ситуационные задачи.	Обладает фрагментарным умением проводить определение у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	Обладает частичным, не систематичным умением проводить определение у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	В целом успешно умеет проводить определение у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	Успешно и систематично умеет проводить определение у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра
	Владеть: методикой определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуационные задачи.	Имеет фрагментарные знания методики определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов	В целом успешно, но не систематично владеет методикой определения у пациента основных патологических состояний, симптомов	В целом успешно владеет методикой определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов	Успешно и систематично пользуется методикой определения у пациента основных патологических состояний, симптомов,

	нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра		заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра.	заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра
Профессиональная компетенция (ПК10) - готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не	**Знать:** современные принципы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуационные задачи.	Имеет фрагментарные знания о современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не	В целом успешно, но не систематично владеет знаниями о современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни	В целом успешно владеет знаниями о современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не	Успешно и систематично пользуется знаниями о современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и

требующих экстренной медицинской помощи.	медицинской помощи.		требующих экстренной медицинской помощи.	пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	требующих экстренной медицинской помощи.	не требующих экстренной медицинской помощи.
	Уметь: применять современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Опрос, контрольные вопросы, тестирование ситуационные задачи.	Обладает фрагментарным умением применять современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Обладает частичным, не систематичным умением применять современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	В целом успешно умеет применять современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Успешно и систематично умеет применять современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
	Владеть: методикам и применения	Опрос, контрольные вопросы,	Имеет фрагментарные знания методики применени	В целом успешно, но не систематично владеет	В целом успешно владеет методикам и	Успешно и систематично пользуется методикам

	современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	тестирование, ситуационные задачи.	я современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	методикам и применения современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	применения современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	и применения современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
Профессиональная компетенция (ПК 11) готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинск	**знать:** принципы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуационные задачи.	Имеет фрагментарные знания принципы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского	В целом успешно, но не систематично владеет знаниями оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского	В целом успешно владеет знаниями о современных принципах оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинск	Успешно и систематично пользуется знаниями о современных принципах оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного

ого вмешательства			вмешательства	вмешательства	ого вмешательства	медицинского вмешательства
	уметь: оказывать скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуационные задачи	Умеет фрагментарно использовать знания оказания скорой мед. помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Умеет в целом успешно, но не систематично применять знания оказания скорой мед. помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательство	В целом успешно умеет применять знания оказания скорой мед. помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательство	Успешно и систематично пользуется умением оказания скорой мед. помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательство
	владеть: методами скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуационные задачи	Владеет фрагментарные знания метода оказания скорой мед. помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Владеет успешно, но не систематично применять методы оказания скорой мед. помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	В целом успешно владеет методами оказания скорой мед. помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Успешно и систематично владеет методами оказания скорой мед. помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

– **тесты**;

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Вариант № 1.

Инструкция: для каждого вопроса или незаконченного утверждения только один ответ является правильными

1.Гематокрит в норме:

а) муж. 43% жен. 41%

б) муж. 50%, жен. 55%

в) муж. 60%, жен. 50%

г) муж. 55%; жен. 50%

д) муж. 65%; жен. 60%

2.При кровопотере показатель гематокрита:

а) повышается

б) понижается

в) не меняется

г) повышается только при внутриполостных кровотечениях

д) понижается только при наружных артериальных кровотечениях

3.Формула определения дефицита объема циркулирующей крови по гематокриту:

а) $ДОЦК = ОЦК_{Д}\frac{(Ht_{Д} - Ht_{ФАК})}{Ht_{Д}}$

б) $ДОЦК = ОЦК - \frac{(Ht_{Д} - Ht_{ФАК})}{Ht_{ФАК}}$

в) $ДОЦК = ОЦК\frac{(Ht_{Д} - Ht_{ФАК})}{Ht_{ФАК}}$

г) $ДОЦК = ОЦК\frac{(Ht_{ФАК} - Ht_{Д})}{Ht_{ФАК}}$

д) $ДОЦК = \frac{ОЦК}{(Ht_{Д} - Ht_{ФАК})}Ht_{ФАК}$

ОТВЕТЫ: 1 – А, 2 – Б , 3 – А

Вариант № 2.

1. Шоковый индекс Альговера:

а) отношение пульса к систолическому давлению Ps/АД

б) отношение давления к пульсу АД/Ps

в) отношение систолического АД к диастолическому АД

г) отношение диастолического АД к систолическому АД

д) отношение пульса к диастолическому АД

2. Классификация гемоторакса по П.А. Куприянову

а) малый, средний, большой

б) малый, средний, большой, тотальный

в) малый, средний, диффузный

г) малый, средний, большой, промежуточный

д) малый, средний, диффузный, промежуточный

3. Симптому серпа при обзорной Rö-графии брюшной полости характерно:

а) для внутрибрюшных кровотечений

б) повреждение почек

в) повреждение поджелудочной железы

г) повреждения желудка

д) повреждения мочевого пузыря

ОТВЕТЫ: 1 – А, 2 – Б, 3 – Г

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлеторительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлеторительно».

– **устные сообщения**;

ПРИВЕСТИ ПРИМЕРЫ

Пример**:**

Темы докладов

1. Техника новокаиновой блокады при закрытых переломах конечностей.
2. Современные принципы лечения переломов
3. Виды остеосинтеза
4. Понятие об эндопротезировании
5. Диагностика огнестрельных ранений суставов.
6. Классификация, особенности огнестрельных повреждений конечностей.
7. Диагностика переломов
8. Первая и доврачебная помощь при огнестрельных переломах конечностей.
9. Транспортная иммобилизация
10. Дегенеративно-дистрофические заболевания.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий.**

- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);
  Пример: опишите процесс госпитализации пострадавшего в автодорожной катастрофе, на конкретном примере.
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
  Пример: найдите ошибку в последовательности этапов госпитализации: в зависимости от вида травмы (сочетанная, множественная, комбинированная), тяжести состояния пациента, возможной кровопотери пострадавшего и т.д.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания и без научного объяснения точки зрения.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– **задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);**

Пример:

1. Пострадавший травму получил при автодорожной катастрофе. Состояние тяжелое. В сознании. Жалобы на сильные боли в животе. Нарушение движения в конечности. Из уретры выделяется кровь. Кожные покровы бледные. Пульс 130 удара в минуту, слабый, АД 60/30 мм рт.ст.

В легких дыхание проводится. Живот болезнен, признаки перитонита, перистальтика кишечника не выслушивается. Рентгенологически компрессионный перелом 1 поясничного позвонка.

Вопрос: Сформулируйте диагноз. Перечислите мероприятия первой, доврачебной и квалифицированной помощи.

Ответ: Сочетанная травма. Закрытый компрессионный перелом 1 поясничного позвонка. Внутрибрюшинный разрыв мочевого пузыря, перитонит. Травматический шок 2-3.

Первая, доврачебная помощь: Обезболивание, иммобилизация на щите, транспортировка для оказания квалифицированной помощи.

Квалифицированная помощь: Операция: Лапаротомия выявлен внутрибрюшинный разрыв мочевого пузыря – произведено ушивание мочевого пузыря, эпицистостомия. Консервативное лечение перелома позвоночника.

2. Пострадавший Г. доставлен с места ДТП. В сознании, адекватен. Жалобы на одышку, боль в грудной клетке и в животе справа, головную боль, тошноту. Со слов пострадавшего получил удар во время аварии. Кратковременно терял сознание. Состояние тяжелое. Кожные покровы бледной окраски. АД 80/40 мм рт. ст. Пульс 126 ударов в минуту. ЧД 28 в 1 минуту, дыхание справа не проводится. При пальпации определяется подкожная эмфизема, распространяющаяся на шею, резкая болезненность и крепитация в области V-X ребер по передней подмышечной линии слева. Живот вздут, мягкий, болезненный во всех отделах. Симптомы раздражения брюшины слабоположительные. При перкуссии определяется тупость в отлогих отделах живота.

Вопрос: Сформулируйте диагноз. Перечислите мероприятия первой, доврачебной и квалифицированной помощи

Ответ: Сочетанная травма. Сотрясение головного мозга, закрытый перелом V-X ребер по передней подмышечной линии слева. Пневмоторакс Внутрибрюшинное кровотечение, травма селезенки. Травматический шок 2-3.

Первая, доврачебная помощь: Обезболивание, транспортировка для оказания квалифицированной помощи.

Квалифицированная помощь: Плевральная пункция слева, дренирование. Операция: Лапаротомия, ревизия брюшной полости. Спленэктомии. закрытый Консервативное лечение перелом V-X ребер.

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Примеры оценочных средств

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Травматология и ортопедия»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, самостоятельная работа. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Травматология ортопедия » проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения устных сообщений.

Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводиться для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу) модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Травматология и ортопедия», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
  - Посещение большей части лекций
  - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
  - Посещение большей части практических занятий
  - Ответ верный, но недостаточный
  - Слабая активность на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.

- Средняя активность на занятии
- Средний уровень владения материалом.

- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

Лекции:

- Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
- Наличие подробных конспектов всех лекций

- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
  - Высокая активность на занятии
  - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.
  -

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Травматология и ортопедия [Электронный ресурс]: учебник / [Н. В. Корнилов и др.]; под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430859.html	-	Консультант студента
2	Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс] : учебник для студентов мед. вузов / [авт. коллектив: В. С. Антипенко и др.] ; под ред. Е. К. Гуманенко ; Воен.-мед. акад., Каф. воен. - полевой хирургии. - Изд. 2-е, изм. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431993.html	-	Консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Оперативное лечение переломов [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для самостоят. подготовки студентов лечеб. и медико-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. травматологии, ортопедии и хирургии экстрем. состояний ; [сост.: Г. Г. Гарифуллов, А. А. Коваленко]. - Электрон. текстовые дан. (671 Кб). - Казань : КГМУ, 2010. - 19 с.	-	ЭБС КГМУ
2	Классификации повреждений в травматологии [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для самостоятельной подготовки студентов лечеб. и мед.-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний ; [сост.: А. Н. Коваленко, Г. Г. Гарифуллов]. - Электрон. текстовые дан. (537 Кб). - Казань : КГМУ, 2011. - 24 с.	-	ЭБС КГМУ
3	Военно-полевая хирургия [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / [авт. коллектив: В. С. Антипенко и др.] ; под ред. Е. К. Гуманенко ; Воен.-мед. акад., Каф. воен. - полевой хирургии. - Изд. 2-е, изм. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 763 с.	-	207
4	Травматология и ортопедия [Текст] : учебник / Н. В. Корнилов, Э. Г. Грязнухин, К. И. Шапиро и др.; Под ред. Н. В. Корнилова. - СПб.: ГИППОКРАТ, 2001. - 488 с. : ил. - (Учеб. лит. для студентов мед. вузов).	-	185
5	Травматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442210.html	-	Консультант студента

7.3. Периодическая печать

1	Журнал. Травматология и ортопедия России
2	Журнал. Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова
3	Журнал. Практическая медицина.
4	Журнал. Вестник современной клинической медицины
5	Вестник Российской академии наук.
6	Вестник Российской академии медицинских наук.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1	Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2	Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3	Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
При изучении дисциплины рекомендуется:

– основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
– не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);
– не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
– использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
– аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
– при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
– соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
– для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность обучающегося как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения студентов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы

проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Отработки пропущенных студентами лекций и практических занятий осуществляются в сроки, установленные Приказом ректора КГМУ вне учебное время (с 16.00). Для отработки пропущенных занятий, согласно «Положению об отработках академических занятий», студенту необходимо предоставить реферат или презентацию по пропущенной теме с известными критериями оценки, и устно ответить преподавателю на поставленные вопросы по данной теме, кроме того пропущенные лекции и занятия можно отработать по системе on lain. Выставляется итоговая оценка по критериям процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) согласно ФГОС

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Травматология и ортопедия	**На кафедре имеется:** Оснащение: ноутбук (2 шт.), мультимедийный проектор (2 шт.), экран, - наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины; - учебные фильмы; - учебные пособия для организации самостоятельной работы обучающихся; - контрольно-измерительные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации; - презентации, фрагменты фильмов -база R-грамм по нозологиям	**Уч. база №1** г. Казань, ул. М. Чуйкова, дом 54

		Учебная комната (№1) Оснащение: ноутбук (1 шт.), мультимедийный проектор (1 шт.), база R-грамм по нозологиям, учебно-методические материалы: - наборы слайдов, мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины; - учебные фильмы; - учебные пособия для организации самостоятельной работы обучающихся; - контрольно-измерительные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации; - презентации, фрагменты фильмов	**Уч. база №2** г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д.138

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Госпитальная терапия, эндокринология

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальная терапия, эндокринология

Курс: 5,6

Семестр: 9, A, B, C

Лекции 84 час.

Практические занятия 224 час.

Самостоятельная работа 160 час.

Экзамен C семестр, 36 час.

Всего 504 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 14

2019 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующая кафедрой госпитальной терапии, д.м.н.	Абдулганиева Д.И.
Ассистент кафедры госпитальной терапии	Костерина А.В.
Доцент кафедры госпитальной терапии, к.м.н.	Фейсханова Л.И.
Ассистент кафедры госпитальной терапии, к.м.н.	Шамсутдинова Н.Г.
Заведующая кафедрой эндокринологии, д.м.н.	Валеева Ф.В.
Доцент кафедры эндокринологии, к.м.н.	Киселева Т.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии 08 мая 2019 года протокол № 7.

Заведующая кафедрой д.м.н., проф Абдулганиева Д.И.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эндокринологии 2019 года протокол № .

Заведующая кафедрой д.м.н., профессор Валеева Ф.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «лечебное дело» «___»_____201__ года (протокол №_____)

Председатель предметно-методической комиссии «лечебное дело», д.м.н., проф. Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры	Д.И. Абдулганиева
Преподаватель кафедры	А.Н. Максудова
Преподаватель кафедры	Г.С. Галяутдинов
Преподаватель кафедры	С.Ф. Ахмеров
Преподаватель кафедры	С.Д. Маянская
Преподаватель кафедры	С.П. Якупова
Преподаватель кафедры	М.М. Мангушева
Преподаватель кафедры	С.А. Лапшина
Преподаватель кафедры	Л.К. Бомбина
Преподаватель кафедры	Р.А. Абдулхаков
Преподаватель кафедры	Л.И. Фейсханова
Преподаватель кафедры	Л.И. Мясоутова
Преподаватель кафедры	А.В. Костерина
Преподаватель кафедры	Э.Р. Кириллова
Преподаватель кафедры	Г.И. Нуруллина
Преподаватель кафедры	Н.Г. Шамсутдинова
Преподаватель кафедры	Е.С. Бодрягина
Преподаватель кафедры	Т.Н. Халфина

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью освоения модуля 1 «госпитальная терапия» является подготовка квалифицированного врача лечебника, формирование квалифицированного специалиста врача лечебника и организатора медицинской помощи больным острыми и хроническими терапевтическими заболеваниями, обладающего системой знаний и компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Целью освоения модуля 2 «эндокринология» является подготовка квалифицированного врача общей практики, формирование квалифицированного специалиста врача общей практики и организатора медицинской помощи больным эндокринологическими заболеваниями в условиях амбулаторно-поликлинического звена медицинской службы, обладающего системой знаний и компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи освоения дисциплины (модулей).

— дать знание этиологии и патогенеза, клинических проявлений и методов диагностики основных заболеваний внутренних органов;

— закреплять и совершенствовать умения обследовать терапевтического больного;

— формировать клиническое мышление (умение на основе собранной информации о больном поставить развернутый клинический диагноз);

— научить использовать метод дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм;

— научить основным принципам профилактики и лечения заболеваний внутренних органов.

Знание основ клинической медицины, которая, в основном, преподается на терапевтических кафедрах, имеет важное значение для подготовки врачей всех специальностей. При изучении терапии формируются основы клинического мышления, медицинской деонтологии, происходит овладение умениями обследования больных и принятия решений о назначении необходимого лечения.

В ходе изучения дисциплины студент должен **знать**:

1. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.
2. Принципы доказательной медицины.
3. Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов у взрослого населения.
4. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения.
5. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики взрослого населения терапевтического профиля.
6. Патологические симптомы и синдромы при наиболее распространенных заболеваниях.
7. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Основы диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.
8. Современные методы медикаментозного и немедикаментозного лечения при заболеваниях внутренних органов с позиций доказательной медицины.
9. Организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и

противопоказания к их назначению.

10. Правила оформления медицинской документации.

11. Основы изучения, сбора научно-медицинской информации, методы научных исследований

Уметь:

1. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.

2. Анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.

3. Определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического здоровья.

4. Провести физикальное обследование пациента по системам и органам.

5. Интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз.

6. Разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию согласно принципам доказательной медицины, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.

7. Выделять основные патологические симптомы и синдромы. Формулировать клинический диагноз.

8. Выявлять неотложные и угрожающие жизни состояния и оказывать первую помощь взрослому населению, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.

9. Вести медицинскую документацию.

10. Самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации.

Владеть:

1. Навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

2. Методами анализа медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.

3. Методами общеклинического обследования.

4. Интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики.

5. Алгоритмом постановки предварительного диагноза больному с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам, алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.

6. Стандартами оказания медицинской помощи при внутренней патологии.

7. Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.

8. Алгоритмом выявления неотложных и угрожающих жизни состояний.

9. Алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях при заболеваниях внутренних органов.

10. Основами ведения медицинской документации.

11. Современной методикой научных исследований, сбора научно-медицинской информации.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общепрофессиональные компетенции:

ОПК–6 готовностью к ведению медицинской документации.

В результате освоения ОПК–6 обучающийся должен:

Знать: порядок заполнения медицинской документации, возможные ошибки при заполнении;

Уметь: заполнять медицинскую документацию в стационарных и поликлинических условиях, оценивать заполнение документации коллегами, правильно интерпретировать документы, заполненные другими врачами;
Владеть: навыками анализа различных документов, экспертной оценкой документов, навыками работы со справочной литературой для правильного заполнения документов, знаниями нормативной базы для заполнения документов.

ОПК-11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.
В результате освоения ОПК–11 обучающийся должен:
Знать: перечень медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, порядок и условия их применения, рациональный выбор конкретных медицинских изделий при лечении различных заболеваний с позиций доказательной медицины;
Уметь: разработать пациенту план лечения с применением перечня медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, согласно принципам доказательной медицины, индивидуальному подходу к лечению;
Владеть: стандартами применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи при различных заболеваниях, навыками применения медицинских изделий при лечении, профилактике и реабилитации.

профессиональные компетенции:
ПК–5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:
Знать: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.
Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.
Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных.

ПК–6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:
Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
Уметь: выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ
Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений)

с учетом МКБ

ПК-8: способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.
В результате освоения ПК–8 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и клинико-лабораторные синдромы в клинике внутренних болезней, спектр заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфические проявления различных заболеваний внутренних органов, методику определения тяжести заболеваний в клинике внутренних болезней;
Уметь: осуществлять последовательный комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы; оценить значимость имеющихся симптомов и синдромов при различных терапевтических нозологиях (включая неотложные и угрожающие жизни состояния);
Владеть: алгоритмом тактики ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами (основной, сопутствующей, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению и лечению неотложных и угрожающих жизни состояний

ПК-10: готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи.
В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

ПК-11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
В результате освоения ПК–11 обучающийся должен:

Знать: показания к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременные методы лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.
Уметь: составить план оказания неотложной помощи пациентам, оценить необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при клинической смерти.
Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Госпитальная терапия» и «Эндокринология» включены в базовую часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Госпитальная терапия» и «Эндокринология» являются «Факультетская терапия» и «Пропедевтика внутренних болезней».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов; .

диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного

характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научноприкладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Модуль 1 «Госпитальная терапия»

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 11 зачетных единиц (ЗЕ), 406 академических часов.

Модуль 2 «Эндокринология»

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 98 академических часов.

3.1. Объем модуля «Госпитальная терапия» и виды учебной работы

Всего (включая форму контроля – экзамен 36 часов)	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
406	74	172	124

3.2. Объем модуля «Эндокринология» и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
98	10	52	36

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

4.1.1 Модуль «Госпитальная терапия» 5 курс (9-10 семестры)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая тудоем-кость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоя-тельная работа обучающи хся	
			Лекции	Практ. зянят		
	Тема 1.1. Синдром артериальной гипертензии.	**8**		**6**	**2**	Устный опрос, тестирование
	Тема 1.2. Миокардиты. Перикардиты.	**8**		**6**	**2**	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование
	Тема 1.3. Нарушения ритма сердца	**8**		**6**	**2**	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование
	Тема 1.4. Кардиомиопатии.	**4**	**2**		**2**	Письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 1.5. Пороки сердца. Синдром шумов сердца.	**4**	**2**		**2**	Дистанцион-ное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 2.1. Бронхиальная астма. Бронхообструктивный синдром.	**8**		**6**	**2**	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 2.2. Дифференциальная диагностика диссеминированного процесса в легких.	**4**	**2**		**2**	Устный опрос, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 2.3. Перикардиты, гидроперикард	**4**	**2**		**2**	Устный опрос, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 2.4. Дифференциальная	**4**	**2**		**2**	Устный опрос,

	диагностика пневмоний.					письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 3.1. Абдоминальный болевой синдром.	**8**		**6**	**2**	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 3.2. Циррозы печени. Отечно-асцитический синдром. Печеночная энцефалопатия.	**10**	**2**	**6**	**2**	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 3.3. Дифференциальная диагностика функциональной и органической диареи.	**4**	**2**		**2**	Устный опрос, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 3.4. Заболевания пищевода: дифференциальная диагностика боли за грудиной	**4**	**2**		**2**	Устный опрос, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 4.1. Дифференциальная диагностика лейкоцитурии, синдрома протеинурии.	**8**		**6**	**2**	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 4.2. Нефротический синдром	**8**		**6**	**2**	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 5.1. Ревматоидный артрит. Суставной синдром.	**10**	**2**	**6**	**2**	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 5.2. Спондилоартропатии. Дифференциальная диагностика болей в спине.	**8**	**2**	**4**	**2**	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение

						ситуационных задач.
	Тема 6.1. Анемии. Анемический синдром.	**10**	**2**	**6**	**2**	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 6.2. Лейкозы, острые и хронические. Синдром лимфаденопатии.	**12**	**4**	**4**	**4**	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Итого 9 семестр	**134**	**26**	**68**	**40**	
	Тема 7.1. Тромбоэмболия легочной артерии. Клинические варианты течения.	**4**	**2**		**2**	Дистанцион-ное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 7.2. Хроническая сердечная недостаточность.	**4**	**2**		**2**	Дистанцион-ное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 7.3. Неотложные состояния в терапевтической практике.	**4**	**2**		**2**	Дистанцион-ное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 8.1. Двс-синдром.	**4**	**2**		**2**	Дистанцион-ное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 9.1. Амилоидоз почек и болезни накопления.	**4**	**2**		**2**	Дистанцион-ное тестирование, решение ситуационных задач.
	итого	**20**	**10**	**0**	**10**	
	ВСЕГО:	**154**	**36**	**68**	**50**	

4.1.2. Модуль "Госпитальная терапия" 6 курс (B, C семестры).

№	**Разделы / темы дисциплины**	**Общая тудоем-кость (в часах)**	**Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)**			**Формы текущего контроля успеваемости**
			Аудиторные учебные занятия		**Самостоятельная работа**	
			Лекции	**Практ.**		

				зянят	обуча-ющихся	
1.	Тема 1.1. ЭКГ-диагностика неотложных состояний	**4**	4			Дистанцион-ное тестирование
2.	Тема 1.2. Плевриты.	**2**	2			Дистанцион-ное тестирование
3.	Тема 2.1 Болезнь-модифицирующая терапия РА. Стандарные БПВП и генно-инженерная терапия	**8**		4	4	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
4.	Тема 2.2. Инновационные методы диагностики и лечения терапевтических больных.	**2**	2			Дистанцион-ное тестирование
5.	Тема 2.3 Серонегативные спондилоартриты, ранняя диагностика. Псориатический артрит	**8**		6	2	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
6.	Тема 2.4 Смешанные заболевания соединительной ткани (дерматомиозит, CREST синдром, overlap синдром. Узловатая эритема.	**6**		4	2	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
7.	Тема 2.5. Методология диагноза.	**2**	2			Дистанцион-ное тестирование
8.	Тема 2.6. Системные васкулиты. Классификация, диагностические критерии	**6**		6		Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
9.	Тема 2.7. Методология лечения.	**2**	2			Дистанцион-ное тестирование
10.	Тема 2.8. Синдром лихорадки неясного генеза	**2**	2			Дистанцион-ное тестирование
11.	Тема 2.9. Возраст-ассоциированные заболевания	**2**	2			Дистанцион-ное тестирование
12.	Тема 2.10. Интенсивная терапия ревматических заболеваний. Стероидная терапия в ревматологии. Беременность и ревматические заболевания	**4**			4	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
	Раздел 3 Пульмонология					
13.	Тема 3.1 Дифференциальная диагностика интерстициальных поражений.	**8**		4	4	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
14.	Тема 3.2. Дифференциальная диагностика пневмоний	**6**		4	2	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
15.	Тема 3.3 Роль терапевта в снижении смертности от основных заболеваний.	**2**	2			Дистанцион-ное тестирование
16.	Тема 3.4. Синдром дыхательной	**6**		4	2	Тестирова-ние. Решение

	недостаточности: острая и хроническая.					ситуацион-ных задач
17.	Тема 3.5. Инфекционный эндокардит.	**2**	2			Дистанцион-ное тестирование
18.	Тема 3.6. Дифференциальная диагностика синдрома плеврального выпота.	**8**		4	4	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
19.	Тема 3.7. Хроническая обструктивная болезнь легких: клинические фенотипы, дифференцированная терапия в зависимости от фенотип. Понятие о синдроме ACOS.	**8**		4	4	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
20.	Тема 3.8 Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. Ошибки при ведении терапевтических больных	**2**	2			Дистанцион-ное тестирование
21.	Тема 4.1 Циррозы печени. Синдром портальной гипертензии. Гепатолиенальный синдром.	**8**		6	2	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
22.	Тема 4.2. Алкоголь-зависимое поражение внутренних органов.	**2**	2			Дистанцион-ное тестирование
23.	Тема 4.3. Дифференциальный диагноз гепатитов. НАСГ. Алкогольный гепатит.	**8**		6	2	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
24.	Тема 4.4. Дифференциальный диагноз диареи. Воспалительные заболевания кишечника. Целиакия.	**10**		6	4	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
25.	Тема 4.5. Дифференциальный диагноз желтухи: панкреатиты, билиарный сладж.	**10**		6	4	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
26.	Тема 4.6. Дифференциальная диагностика гепатолиенального синдрома.	**2**	2			Дистанцион-ное тестирование
27.	Тема 4.7. Кислотозависимые заболевания.	**4**			4	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
28.	Тема 4.8. Абдоминальный болевой синдром.	**2**	2			Дистанцион-ное тестирование
29.	Тема 5.1 Миелодиспластические/миелопролиферативные заболевания.	**8**		6	2	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
30.	Тема 5.2. Алгоритм дифференциальной диагностики анемического синдрома.	**8**			4	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
31.	Тема 5.3. Гиперкоагуляционный синдром.	**2**	2			Дистанцион-ное тестирование
32.	Тема 5.4.	**10**		6	4	Тестирова-

	Лимфопролиферативные заболевания.					ние. Решение ситуацион-ных задач
33.	Тема5.5. Гиперпластический синдром. Лимфаденопатия, спленомегалия, синдром опухолевой интоксикации..	**2**			2	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
34.	Тема 5.6. Соматоформные заболевания.	**2**	2			Дистанцион-ное тестирование
35.	Тема 5.7. Геморрагический синдром. Тромбофилии.	**8**		6	2	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
36.	Тема 6.1. Функциональная нефрология. Анатомия и физиология почек. Лучевые и лабораторные методы исследования в нефрологии.	**4**			4	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
37.	Тема 6.2. Отёки и азотемия. Дифференциальная диагностика отёчного синдрома гиповолемии. Дифференциальная диагностика ОПП и ХБП.	**8**		6	2	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
38.	Тема 6.3. Функция почек и острое почечное повреждение.	**2**	2			Дистанцион-ное тестирование
39.	Тема 6.4. Острое почечное повреждение. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.	**8**		4	4	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
40.	Тема 6.5. Вторичный нефротический синдром и протеинурия. Поражение почек при амилоидозе, сахарном диабете и ревматических заболеваниях. Дифференциальный диагноз с ХГН.	**8**		4	4	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
41.	Тема 6.6. Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий.	**2**	2			Дистанцион-ное тестирование
42.	Тема 6.7. Синдром гематурии. Дифференциальная диагностика синдрома гематурии. IgA – нефропатия. Хронический гломерулонефрит.	**10**		6	4	Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач
43.	Тема 6.8. Экстрагенитальная патология.	**2**	2			Дистанцион-ное тестирование
	ВСЕГО:	***216***	***38***	***104***	***74***	

4.1.3. Модуль «Эндокринология»

№	Разделы / темы	Общ	Виды учебных занятий,	Формы

	дисциплины	ая тудоемкость (в часах)	включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. зянят		
1.	Тема 1. Сахарный диабет (СД). Определение, диагностика, классификация, этиопатогенез, клиника.	**12**	**2**	**6**	**4**	Тесты, реферат или подготовка презентации, контрольные вопросы, ситуационные задачи.
2.	Тема 2. Терапия СД 2 типа. Гестационный диабет. Метаболический синдром. Ожирение.	**12**	**2**	**6**	**4**	Тесты, рефераты или подготовка презентации, контрольные вопросы, ситуационные задачи, практические навыки.
3.	Тема 3. Инсулинотерапия. Хронические осложнения СД.	**10**		**6**	**4**	Тесты, или подготовка презентации, контрольные вопросы, ситуационные задачи, практические навыки.
4.	Тема 4. Острые осложнения СД.	**10**		**6**	**4**	Тесты, рефераты или подготовка презентации, контрольные вопросы, ситуационные задачи.
5.	Тема 5. Синдром тиреотоксикоза.	**12**	**2**	**6**	**4**	Тесты, контрольные вопросы, ситуационные задачи, практические навыки.
6.	Тема 6. Гипотиреоз. Йоддефицитные состояния. Гипо- и гиперпаратиреоз.	**12**	**2**	**6**	**4**	Тесты, реферат, контрольные вопросы ситуационные задачи, практические навыки..
7.	Тема 7. Физиология надпочечников. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников. Синдром гиперкортицизма.	**12**	**2**	**6**	**4**	Тесты, подготовка презентации, контрольные вопросы ситуационные задачи.
8.	Тема 8 Острая и хроническая недостаточность коры	**9**		**5**	**4**	Тесты, рефераты или подготовка презентации, контрольные

	надпочечников.					вопросы ситуационные задачи.
9.	Тема 9. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.	**9**		**5**	**4**	Тесты, контрольные вопросы, ситуационные задачи, написание истории болезни.
	ВСЕГО:	**98**	**10**	**52**	**36**	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

4.2.1. Модуль "госпитальная терапия" 5 курс (9, А семестры)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	**Тема 1.1**	Синдром артериальной гипертензии.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Синдром артериальной гипертензии, определение гипертонической болезни и вторичных артериальных гипертензий; Этиология вторичных артериальных гипертензий; Дифференциальный диагноз синдрома артериальной гипертензии. Принципы антигипертензивной терапии; Неотложные состояния при артериальной гипертензии: диагностика, лечение.	
2.	**Тема 1.2.**	Миокардиты. Перикардиты	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Миокардиты, перикардиты, определение; Этиология и патогенез миокардитов и перикардитов, факторы риска; Классификации миокардитов и перикардитов; Диагностические критерии миокардитов и перикардитов Дифференциальный диагноз миокардитов и перикардитов Принципы лечения миокардитов и перикардитов Неотложные состояния при миокардитах и перикардитах: диагностика, лечение	
3.	**Тема 1.3.**	Нарушения ритма сердца	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Выбор тактики ведения пациентов с доброкачественными аритмиями Особенности ведения пациентов с инфарктом миокарда, осложненным развитием аритмий Неотложная помощь при пароксизме и профилактика рецидивов фибрилляции предсердий Современный взгляд на антикоагулянтную терапию при фибрилляции предсердий Хирургическое лечение аритмий, перспективы аритмологии Синдром удлиненного интервала Q-T: врожденный и приобретенный; профилактика внезапной смерти Синдром укороченного P-Q интервала:	

		синдром WPW как наиболее распространенный вариант; противопоказания к назначению определенных антиаритмических средств; ведение пациентов с синдромом WPW.	
4.	**Тема 1.4.**	Кардиомиопатии.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Классификация, основные характеристики, методы диагностики, принципы лечения.	
5.	**Тема 1.5.**	Пороки сердца. Синдром шумов сердца.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Классификация. Клиническая симптоматика. Методы диагностики. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению.	
6.	**Тема 2.1.**	Бронхиальная астма. Бронхообструктивный синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Бронхообструктивный синдром, его клинические проявления. Особенности бронхообструктивного синдрома при бронхиальной астме. Заболевания, ведущим проявлением которых является бронхообструктивный синдром Подтверждение (лабораторные, инструментальные признаки) наличия бронхообструктивного синдрома и определение его тяжести Принципы терапии бронхообструктивного синдрома при различных заболеваниях Неотложные состояния при бронхиальной астме: диагностика, лечение.	
7.	**Тема 2.2.**	Дифференциальная диагностика диссеминированного процесса в легких.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
8.	**Тема 2.3.**	Гидроперикард.Перикардит.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
9.	**Тема 2.4**	Дифференциальная диагностика пневмоний.	
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	
10.	**Тема 3.1.**	Абдоминальный болевой синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10,

			11
	Содержание темы практического занятия	Причины развития хронических болей в животе – интраабдоминальные (локализация рецепторов в брюшной полости) и экстраабдоминальные. Характеристика абдоминального болевого синдрома – локализация, характер боли, иррадиация, интенсивность, сочетание с чувством тревоги, зависимость от положения тела, ассоцированные с болью симптомы, причины усиления и облегчения болей в животе. Заболевания, которые могут вызывать развитие хронических болей в животе. Клинические отличия болей в зависимости от их причины. Тактика терапевта при впервые выявленной боли в животе и при рецидивирующих болях в животе.	
11.	**Тема 3.2.**	Циррозы печени. Отечно-асцитический синдром. Печеночная энцефалопатия.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Причины отёчно-асцитического синдрома. Особенности клинической картины отечно-асцитического синдрома в зависимости от этиологии, механизм возникновения. Алгоритм диагностического поиска при развитии асцита. Принципы терапии отёчно-асцитического синдрома, оценка эффективности и неэффективности проводимой диуретической терапии. Показания и противопоказания к проведению лапароскопии, лечебного парацентеза. Особенности возникновения асцита, его клиническая картина при различных циррозах печени, прогноз больных, показания к госпитализации, ведение больных на амбулаторном этапе.	
	Содержание лекционного курса	Циррозы печени. Отечно-асцитический синдром.Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Печеночная энцефалопатия.	
12.	**Тема 3.3.**	Дифференциальная диагностика функциональной и органической диареи.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
13.	**Тема 3.4**	Заболевания пищевода: дифференциальная диагностика боли за грудиной	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10,

			11
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
14.	**Тема 4.1.**	Дифференциальная диагностика лейкоцитурии, синдрома протеинурии.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Клинические, инструментальные и лабораторные методы исследования, применяющиеся для диагностики заболеваний почек: нормативы лабораторных показателей, их оценка, возможности топической диагностики. Обсуждение механизмов протеинурии, этиология и общие признаки заболеваний, вызывающих клубочковую, канальцевую и перегрузочную протеинурию; ортостатическая и другие функциональные протеинурии. Обсуждение пациента с протеинурией. Решение задачи – создание алгоритма диагностики лейкоцитурии.	
15.	**Тема 4.2.**	Нефротический синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Тестовый контроль - исходный уровень знаний. Нефротический синдром - критерии, патогенез. Диагностика и профилактика осложнений нефротического синдрома. Обсуждение пациента с первичным нефротическим синдромом: оценка отечного синдрома, дифференциальная диагностика с другими причинами периферических отеков. Этиология, патогенез, классификация хронического гломерулонефрита. Обсуждение методов симптоматической терапии, диеты, эффективности симптоматической и глюкокортикостероидной терапии.	
16.	**Тема 5.1.**	Ревматоидный артрит. Суставной синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Понятие суставного синдрома, его основные характеристики, методы обследования суставов. Диагностический поиск при острой суставной боли (инфекционные артриты, подагра, травмы). Диагностический поиск при боли в суставах воспалительного и	

		невоспалительного характера. Современные представления об этиологии и патогенезе ревматоидного артрита (РА). Роль провоспалительных цитокинов в развитии и прогрессировании заболевания. Современные представления о классификации РА. Диагностические критерии РА. Особенности клинической картины ревматоидного артрита, критерии диагностики раннего РА. Степень тяжести висцеральных проявлений РА для оценки прогноза для пациента. Клиническое значение лабораторных тестов, инструментальные исследования (рентгенологическое исследование, МРТ и др.). Принципы назначения базисных и симптоматических препаратов, используемых при лечении РА. Методы оценки (объективизации эффекта) клинической эффективности и безопасности применения основных групп лекарственных средств.	
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	
17.	**Тема 5.2.**	Спондилоартропатии. Дифференциальная диагностика болей в спине.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение термина боли в нижней части спины, его классификация по происхождению (первичный, вторичный), длительности, механизму возникновения, характеру, локализации болевого синдрома. Заболевания, которые сопровождаются болями в спине. Дифференциальный диагноз боли в спине. Инструментальные методы, используемые в диагностике поражений позвоночника. Принципы купирования болевого синдрома в спине. Заболевания, входящие в группу серонегативных спондилоартритов, современные представления о патогенезе, общие диагностические критерии, особенности клиники, диагностики. Критерии воспалительной боли в спине, аксиального спондилоаритрита, периферического спондилоартрита. Методы клинического обследования позвоночника и илеосакральных	

		сочленений (симптомы Отто, Шобера, расстояние козелок-стена, боковые сгибания позвоночника и т.д.), индексы активности (BASDAI, ASDAS). Понятие сакроилиита, определение его рентгенологической стадии. Определение анкилозирующего спондилита (болезни Бехтерева), особенности клинической картины, лабораторные и инструментальные методы диагностики, диагностические критерии, формулировка диагноза. Возможности ранней диагностики анкилозирующего спондилита: клиническая картина и роль МРТ. Основные принципы терапии спондилоартритов. Понятие реактивного артрита, особенности клиники, диагностические критерии, методы серологической диагностики, тактика лечения.	
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
18.	**Тема 6.1.**	Анемии. Анемический синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	АС – мультидисциплинарная проблема. Алгоритм диагностического поиска АС. Лабораторное-инструментальное обследование больного для выяснения причины и степи тяжести АС. Лечение АС. Оценка эффективности терапии больных с АС. Показания к заместительной терапии. Виды заместительной терапии.	
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
19.	**Тема 6.2.**	Лейкозы: острые и хронические. Синдром лимфаденопатии.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Понятие синдрома лимфоаденопатии, клинические особенности изменения лимфоузлов (солитарные, множественные, болезненные, плотные, спаянные, и др). Заболевания, сопровождающиеся синдромом лимфоаденопатии. Характер лимфоузлов при злокачественных лимфаденопатиях (лимфосаркома, метастазы рака, лимфогранулематоз). Современная классификация лейкозов.	

		Особенности клинической картины лейкоза в зависимости от форм. Диагностика острых лейкозов, минимально остаточная болезнь. Факторы неблагоприятного прогноза при различных формах лейкоза.	
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
20.	**Тема 7.1.**	Тромбоэмболия легочной артерии. Клинические варианты течения.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностические критерии. Медикаментозная терапия. Профилактика.	
21.	**Тема 7.2.**	Хроническая сердечная недостаточность.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
22.	**Тема 7.3.**	Неотложные состояния в терапевтической практике.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Фибрилляция предсердий, желудочковые и наджелудочковые тахикардии, острый инфаркт миокарда	
23.	**Тема 8.1.**	ДВС-синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
24.	**Тема 9.1.**	Амилоидоз почек и болезни накопления.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	

4.2.2. Модуль "госпитальная терапия" 6 курс (B,C семестры)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	**Тема 1.1.**	ЭКГ-диагностика неотложных состояний	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение спектра неотложных состояний в кардиологии. Диагностика и лечение аритмий. Диагностика аритмий сердца. Клиника. Электрофизиоло-гические механизмы возникновения нарушений ритма. Роль	

		инструментальных методов обследования: ЭКГ, мониторирование ЭКГ, пробы с физ. нагрузкой, ЧПЭС. Диагностический поиск при аритмиях сердца.	
2.	**Тема 1.2.**	Плевриты.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение спектра причин, диагностика и лечение.	
3.	**Тема 2.1.**	Болезнь-модифицирующая терапия РА. Стандарные БПВП и генно-инженерная терапия	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Лечение ревматоидного артрита, принципы назначения базисных и симптоматических препаратов, методы контроля эффективности и переносимости, рекомендации EULAR. Просмотр мультимедийной презентации по диагностике и лечению ревматоидного артрита в 2-х частях– 90 минут. Клинический разбор больных. Тестовый контроль знаний.	
4.	**Тема 2.2.**	Инновационные методы диагностики и лечения терапевтических больных.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Новые препараты и методики лечения СКВ, РА, подагры и другой терапевтичнской патологии. Новые подходы к диагностике и лечению терапевтических заболеваний.	
5.	**Тема 2.3.**	Серонегативные спондилоартриты, ранняя диагностика. Псориатический артрит	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Клиническое обследование позвоночника. Инструментальные методы, используемые в диагностике поражения позвоночника. Дифференциальный диагноз синдрома боли в нижней части спины. Серонегативные спондилоартриты: особенности клиники, диагностики, лечения. Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева): особенности клиники, диагностики, лечения. Реактивные артриты и синдром Рейтера: диагностические критерии, тактика лечения. Псориатический артрит: варианты течения, клинические рекомендации.	
6.	**Тема 2.4.**	Смешанные заболевания соединительной ткани (дерматомиозит, CREST синдром, overlap синдром.Узловатая эритема.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение, классификационные критерии смешанных заболеваний соединительной ткани (дерматомиозит, CREST синдром, overlap синдром). Понятие об узловатой эритеме. Современные подходы к лечению.	
7.	**Тема 2.5.**	Методология диагноза.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11

	Содержание лекционного курса	Методы постановки диагноза, сравнение и практическое применение этих методов.	
8.	**Тема 2.6.**	Системные васкулиты. Классификация, диагностические критерии	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Классификация системных васкулитов. Вопросы патогенеза, клиники, диагностики и лечения. Полисиндромность клиники системных васкулитов. Подходы к диагностике данных заболеваний. Диагностические критерии. Терапия системных васкулитов. Показания и эффективность ГКС в терапии васкулитов. Болезнь Бехчета.	
9.	**Тема 2.7.**	Методология лечения.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Правильная постановка целей и задач лечения, правильная оценка эффективности лечения.	
10.	**Тема 2.8.**	Синдром лихорадки неясного генеза	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Причины. Патогенез синдрома лихорадки неясного генеза. Диагностика, тактика, лечение лихорадки неясного генеза.	
11.	**Тема 2.9.**	Возраст-ассоциированные заболевания	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Изменения в органах и системах с возрастом. Особенности протекания заболеваний и лечения пожилых пациентов.	
12.	**Тема 2.10.**	Интенсивная терапия ревматических заболеваний. Стероидная терапия в ревматологии. Беременность и ревматические заболевания	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Новые препараты и методики лечения СКВ, РА, подагры. Последняя классификация спондилоартропатий, узелкового периартериита, ревматизма. Новые подходы к диагностике и лечению этих заболеваний.	
13.	**Тема 3.1.**	Дифференциальная диагностика интерстициальных поражений.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение интерстициальных процессов в лёгких. Классификация и клинические проявления интерстициальных заболеваний. Лечение.	
14.	**Тема 3.2.**	Дифференциальная диагностика пневмоний	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение пневмонии. Классификация и клинические проявления пневмоний. Лечение.	
15.	**Тема 3.3.**	Роль терапевта в снижении смертности от основных заболеваний. Ошибки при ведении	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10,

		терапевтических больных.	11
	Содержание лекционного курса	Онкопрофилактика. В настоящее время в России основными причинами смертности являются сердечно-сосудистые катастрофы (инсульт, инфаркт), пневмонии, злокачественные новообразования. 2015 год был объявлен в Министерством здравоохранения Республики Татарстан "Годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями". 2016 год был объявлен "Годом Онкопрофилактики". Рассматривается роль терапевта, особенно участкового, в снижении смертности.	
16.	**Тема 3.4.**	Синдром дыхательной недостаточности: острая и хроническая.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Современные методы обследования в диагностике заболеваний лёгких. Дифференциальный диагноз и принципы терапии.	
17.	**Тема 3.5.**	Инфекционный эндокардит.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Современные методы обследования и диагностики, дифференциальный диагноз и принципы терапии.	
18.	**Тема 3.6.**	Дифференциальная диагностика синдрома плеврального выпота.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Дифференциальный диагноз. Демонстрация рентгенологических снимков. Клинический разбор больного. Ответы на контрольные вопросы.	
19.	**Тема 3.7.**	Хроническая обструктивная болезнь легких: клинические фенотипы, дифференцированная терапия в зависимости от фенотипа. Понятие о синдроме ACOS.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение ХОБЛ. Классификация и клинические проявления ХОБЛ. Лечение в зависимости от фенотипа. Понятие о синдроме ACOS.	
20.	**Тема 3.8.**	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Классификация неотложных состояний. Тактика ведения Алгоритм диагностического подхода.	
21.	**Тема 4.1.**	Циррозы печени. Синдром портальной гипертензии. Гепатолиенальный синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Причины цирроза печени, классификация, клиника неосложнённого цирроза печени. Особенности алкогольного поражения печени, стадии развития заболевания, клинические	

		особенности. Исходы, осложнения хронических гепатитов. Синдром портальной гипертензии – пре-, пост- и синусоидальная формы. Основные клинические отличия	
22.	**Тема 4.2.**	Алкоголь-зависимое поражение внутренних органов.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Влияние алкоголя на внутренние органы. Осложнения со стороны внутренних органов при злоупотреблении алкоголем.	
23.	**Тема 4.3.**	Дифференциальный диагноз гепатитов. НАСГ. Алкогольный гепатит.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Причины развития хронических гепатитов, циррозов печени (алкоголь, вирусы, метаболический синдром – неалкогольный стеатогепатит, токсические, лекарственные воздействия, болезни накопления, поражение сосудов печени). Особенности клинических проявлений и течения хронических гепатитов в зависимости от этиологии. Дифференциальная диагностика, показания и роль биопсии печени, принципы терапии. Лечение хронических заболеваний печени с позиций доказательный медицины - урсодезоксихолевая кислота – по данным мета-анализов Кокрейновской базы данных.	
24.	**Тема 4.4.**	Дифференциальный диагноз диареи. Воспалительные заболевания кишечника. Целиакия.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Отличия между функциональной и органической диареей. Заболевания, при которых наиболее часто встречается диарейный синдром – лактазная недостаточность, целиакия, синдром раздражённой кишки, опухоли ЖКТ. Механизмы возникновения диарейного синдрома, клинико-лабораторные проявления тонкокишечной и толстокишечной диареи. Неотложная помощь. Показания к госпитализации в терапевтический и инфекционный стационар. Принципы терапии. Причины возникновения синдрома мальабсорбции и основные клинические проявления, дифференцированная терапия.	
23.	**Тема 4.5.**	Дифференциальный диагноз желтухи: панкреатиты, билиарный сладж.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Хронический панкреатит - клинические особенности течения в зависимости от этиологии заболевания. Дифференциальная диагностика болевого синдрома при обострении хронического	

		панкреатита. Методы диагностики. Классификация ферментных препаратов. Алгоритм помощи на догоспитальном и госпитальном этапах. Неотложная помощь при остром панкреатите. Показания к хирургическому лечению. Исходы и осложнения хронического панкреатита. Канцеропревенция: факторы риска развития аденокарциномы поджелудочной железы. Желчно-каменная болезнь – тактика терапевта и хирурга. Неотложная помощь при желчной колике.	
24.	**Тема 4.6.**	Дифференциальная диагностика гепатолиенального синдрома	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Причины развития гепатомегалии. Причины развития спленомегалии. Группы заболеваний, сопровождающиеся гепатолиенальным синдромом.	
25.	**Тема 4.7.**	Кислотозависимые заболевания.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение. Классификация. Патогенез. Клиника. Место и роль эндоскопии. Принципы консервативного лечения. Показания к терапии Н.р. Канцеропревенция.	
26.	**Тема 4.8.**	Абдоминальный болевой синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Дифференциальная диагностика. Понятие «острый живот». Разделы медицины, в которых встречается синдром (нефрология, кардиология, онкология, хирургия, гастроэнтерология, гинекология). Хирургическое определение «острого живота» и нозологические формы. «Острый живот» в пульмонологии (крупозная пневмония, плеврит). «Острый живот» в нефрологии (МКБ, острая задержка мочи и т.д.). «Острый живот в гастроэнтерологии (ЖКБ, о. Панкреатит, о. мезаденит, о. сигмоидит, язвенная болезнь желудка с перфорацией и т.д.). «Острый живот в гематологии. «Острый живот в кардиологии (инфекционный эндокардит, абдоминальный синдром при о. ИМ.).	
27.	**Тема 5.1.**	Миелодиспластические/миелопролиферативные заболевания.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического	Перечень заболеваний, сопровождающихся гиперлейкоцитозом, классификация (FAB)	

	занятия	острых и хронических лейкозов. Основные клинические и лабораторные проявления лейкозов. Общие принципы лечения острых и хронических лейкозов. Лейкемоидные реакции, определение. Перечень заболеваний, сопровождающихся лейкемоидной реакцией, тактика.	
28.	**Тема 5.2.**	Алгоритм дифференциальной диагностики анемического синдрома	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение анемии. Классификация. Современные подходы к дифференциальной диагностике.	
29.	**Тема 5.3.**	Гиперкоагуляционный синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Роль тромбоцитов и свёртывающих факторов крови в осуществлении гемостаза. Основы диагностики геморрагических диатезов. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Наследственные коагулопатии и их лечение. Основные причины ДВС-синдрома. Классификация. Стадии. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение.	
30.	**Тема 5.4.**	Лимфопролиферативные заболевания.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Синдром лимфаденопатии. Синдром спленомегалии. Дифференциальная диагностика. Современные методы лечения.	
31.	**Тема 5.5.**	Гиперпластический синдром. Лимфаденопатия, спленомегалия, синдром опухолевой интоксикации	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение гиперпластического синдрома. Классификация. Современные подходы к дифференциальной диагностике лимфоаденопатий, спленомегалии, синдрома опухолевой интоксикации.	
32.	**Тема 5.6.**	Соматоформные заболевания.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Причины. Патогенез соматоформных заболеваний. Диагностика, тактика, лечение соматоформных заболеваний.	
33.	**Тема 5.7.**	Геморрагический синдром. Тромбофилии.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение. Классификация. Современные подходы к дифференциальной диагностике.	
34.	**Тема 6.1.**	Функциональная нефрология. Анатомия и физиология почек. Лучевые и лабораторные методы исследования в нефрологии.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы	Особенности строения нефрона. Анатомия и	

	практического занятия	физиология почек. Лучевые и лабораторные методы исследования в нефрологии.	
35.	**Тема 6.2.**	Отёки и азотемия. Дифференциальная диагностика отёчного синдрома гиповолемии. Дифференциальная диагностика ОПП и ХБП.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение. Классификация. Современные подходы к дифференциальной диагностике отечного синдрома, гиповолемии. ОПП и ХБП: клинические и инструментальные отличия	
36.	**Тема 6.3.**	Функция почек и острое почечное повреждение.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Причины. Патогенез. Диагностика, тактика, лечение.	
37.	**Тема 6.4.**	Острое почечное повреждение. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение и критерии острого почечного повреждения. Возможные причины и факторы риска. Современные подходы к дифференциальной диагностике и лечению.	
38.	**Тема 6.5.**	Вторичный нефротический синдром и протеинурия. Поражение почек при амилоидозе, сахарном диабете и ревматических заболеваниях. Дифференциальный диагноз с ХГН.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Вторичный нефротический синдромы: причины (инфекции, метаболические заболевания, лекарственные, аллергические, паранеопластические), алгоритм диагностики.	
39.	**Тема 6.6.**	Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Классификация, критерии, механизмы прогрессирования артериальной гипертензии; первичная и вторичная гипертензия, патогенетическая терапия, особенности медикаментозной терапии различных стадий.	
40.	**Тема 6.7.**	Синдром гематурии. Дифференциальная диагностика синдрома гематурии. IgA – нефропатия. Хронический гломерулонефрит.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Классификация, причины и механизмы гематурии; алгоритм диагностики на догоспитальном и госпитальном этапе.	
41.	**Тема 6.8.**	Экстрагенитальная патология.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Физиологические изменения во время беременности. Заболевания. Возникающие только во время беременности. Обострение хронических заболеваний во время беременности.	

4.2.3. Модуль "эндокринология"

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль «Эндокринология»			
1.	**Тема 1.** Сахарный диабет (СД). Определение, диагностика, классификация, этиопатогенез, клиника.		
	Содержание лекционного курса	Физиология углеводного обмена. Определение сахарного диабета. Эпидемиология. Классификация видов нарушений углеводного обмена. Этиология и патогенез сахарного диабета 1 и 2 типов. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика.	ПК – 5,6
	Содержание темы практического занятия	Методология постановки диагноза. Методы самоконтроля – глюкометры, тест-полоски, CGMS. Пероральный глюкозотолерантный тест – правила проведения. Значение и интерпретация дополнительных методов диагностики – ИРИ, С-пептид, АТ к GAD, ICA и др. Генетическая диагностика.	ПК – 5,6
2.	**Тема 2.** Терапия СД 2 типа. Гестационный диабет. Метаболический синдром. Ожирение.		
	Содержание лекционного курса	Основные группы сахароснижающих препаратов, механизм их действия, краткая характеристика, показания и противопоказания, преимущества и недостатки, особенности назначения и схемы терапии. Современные исследования. Критерии компенсации диабета.	ПК – 5,10
	Содержание темы практического занятия	Принципы рационального питания, диетотерапии при сахарном диабете. Физические нагрузки. Особенности нарушений углеводного обмена во время беременности, диагностика и лечение. Этиология, патогенез и диагностика метаболического синдрома. Эпидемиология, причины, патогенез, диагностика ожирения. Медикаментозная терапия, психогигиена, бариатрическая хирургия.	ПК – 5, 6, 10
3.	**Тема 3.** Инсулинотерапия. Хронические осложнения СД.		
	Содержание темы практического занятия	История инсулинотерапии. Виды инсулинов, краткая характеристика. Показания к назначению. Схемы назначения. Система хлебных единиц. Инсулиновые помпы, виды, показания и противопоказания. Этиология и теории патогенеза хронических осложнений сахарного диабета. Классификация и диагностика. Мониторинг больных сахарным диабетом.	ПК – 5, 6, 10
4.	**Тема 4.** Острые осложнения СД.		
	Содержание темы практического занятия	Кетоацидотическая, лактатацидотическая, гипогликемическая и гиперосмолярная комы - их этиология, патогенез, клиника, диагностика. Особенности мониторирования и неотложной терапии на догоспитальном и госпитальном	ПК – 5, 6, 11

		уровне. Профилактические мероприятия.	
5.	**Тема 5.** Синдром тиреотоксикоза.		
	Содержание лекционного курса	Система гипоталамус-гипофиз-щитовидная железа, метаболизм йода. Биологические эффекты гормонов щитовидной железы. Этиология, патогенез, клиника диффузно-токсического зоба. Лабораторная и инструментальная диагностика. Методы лечения: медикаментозная терапия, терапия радиоактивным йодом, хирургическое лечение.	ПК – 5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия	Аутоиммунный тиреоидит. Острые и подострые тиреоидиты. Токсическая аденома щитовидной железы. Дифференциальная диагностика состояний, сопровождающихся синдромом тиреотоксикоза. Аутоиммунная офтальмопатия.	ПК – 5, 6
6.	**Тема 6.** Гипотиреоз. Йоддефицитные состояния. Гипо- и гиперпаратиреоз.		
	Содержание лекционного курса	Синдром гипотиреоза: этиология, классификация, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики. Маски гипотиреоза. Диэтетика йодсодержащих продуктов. Эпидемиология йоддефицитных состояний в республике Татарстан, виды профилактики.	ПК – 5, 6
	Содержание темы практического занятия	Виды узловых образований щитовидной железы, лабораторная и инструментальная диагностика, клиника, тактика ведения. Фосфорно-кальциевый обмен. Классификация, этиология, патофизиология и клиника гипо- и гиперпаратиреоза. Лечение и профилактика.	ПК – 5, 6, 10
7.	**Тема 7.** Физиология надпочечников. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников. Синдром гиперкортицизма.		
	Содержание лекционного курса	Биологические эффекты гормонов надпочечников. Гипоталамо-гипофизарная регуляция. Альдостерома. Феохромоцитома. Кортикостерома. Артериальные гипертензии эндокринного генеза, клинические особенности, лабораторная и инструментальная диагностика.	ПК – 5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия	Синдром и болезнь Иценко-Кушинга. Клиническая картина синдрома гиперкортицизма. Большая и малая дексаметазоновые пробы, правила проведения и интерпретация. АКТГ – эктопированный синдром, клиника, диагностика.	ПК – 5, 6, 10
8.	**Тема 8.** Острая и хроническая недостаточность коры надпочечников.		
	Содержание темы практического занятия	Первичная и вторичная недостаточность коры надпочечников, причины развития, патофизиология, клиническое течение, дифференциальная диагностика, заместительная гормональная терапия. Острая недостаточность коры надпочечников – этиология, клиника, неотложная терапия.	ПК – 5, 6, 10, 11
9.	**Тема 9.** Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.		

	Содержание темы практического занятия	Особенности строения и функции гипоталамо-гипофизарной системы. Опухолевые образования. Акромегалия, гиперпролактинемический синдром, несахарный диабет, гипогонадизм – этиология, патогенез, особенности клиники и лечения. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность.	ПК – 5, 6, 10

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

5.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине "госпитальная терапия" 5-6 курсы (10, A, B, C семестры).

№ п/п	Наименования
1.	Алгоритм ЭКГ диагностики и неотложной помощи при нарушениях ритма сердца и проводимости Казань:КГМУ,2011, Мангушева М.М., Протопопов М.С., 43 С.
2.	Алгоритм оценки ЭКГ для диагностики неотложных состояний Казань:КГМУ,2011, Мангушева М.М., Протопопов М.С., 29 С.
3.	Антиангинальные препараты Казань:КГМУ, 2011, Якупова С.П., Исаева В.Казань, 2011, С.15
4.	Беременность и заболевания почек Казань:КГМУ,2011,А.Н.Максудова, З.Р.Багаутдинова, Т.К.Хоранова, 34 с.
5.	Боль в области плеча Казань:КГМУ, 2011, Кириллова Э.Р., Шамсутдинова Н.Г., 38С
6.	Ведение больных с ревматоидным артритом Казань:КГМУ,Мясоутова ЛИ,Якупова СП,Лапшина СА, 2011, 18 с.
7.	Диагностические критерии, классификация, диагностика и фармакотерапия ревматических заболеваний. Казань:КГМУ,Лапшина СА,Мясоутова ЛИ,Ахмеров СФ и др,36 с.
8.	Дневник работы врача-интерна по специальности "терапия" Казань:КГМУ,2011,Галеева З.М.,Абдулхаков Р.А.
9.	Заболевания внутренних органов при злоупотреблении алкоголем, монография под ред. Проф. Салихова И.Г., Казань, Медицина, 2011, С. 150
10.	Избранные лекции. Салихов И.Г. Цикл кардиологии, 2000-2005г.г.
11.	Лечение ревматоидного артрита. Методические рекомендации для врачей. / И.Г. Салихов, С.А. Лапшина, Э.Р. Кириллова. – Казань, 2008.- 30с.
12.	Локальная терапия заболеваний суставов, Казань, КГМУ, 2010, с.28 Лапшина С.А., Салихова А.И., Мясоутова Л.И.
13.	Миелопролиферативные заболевания Казань:КГМУ, Костерина А.В., 57 с.
14.	Мочевой синдром. Метод. Пособие. Максудова А.Н. 2007 г. 31 с.
15.	Неотложные состояния в практике терапевта. И.Г.Салихов, С.Ф.Ахмеров. Казань, 2007г.
16.	Нестероидные противовоспалительные препараты Казань:КГМУ, 2011, Якупова С.П., Исаева В.Казань, 2011, С.15
17.	Нестероидные противовоспалительные препараты: токсическое воздействие на желудочно-кишечный тракт Казань: КГМУ 2011. , Абдулганиева Д.И., 34 с.
18.	Остеопороз: Клиника, диагностика, лечение Казань, КГМУ, 2010, с.68. Лапшина С.А., Мясоутова Л.И.
19.	Парапротеинемические гемобластозы Казань:КГМУ, Костерина А.В., 58 с.
20.	Паранеопластические состояния в клинике внутренних болезней" Л.Л.Фомина .Учебно-методическое пособие Казань 2002, 21стр.

21.	Подагра. - А. Н. Максудова, И. Г. Салихов, Р. А. Хабиров. – 2008. Применение глюкокортикостероидов в практике врача – терапевта: учебно – методическое пособие для слушателей системы послевузовского и дополнительного профессионального образования/ ГОУ ВПО «Каз. гос. мед. ун-т Федерального агенства по здравоохранению и соц. развитию. Каф. госпит. терапии»; [И.Г. Салихов, С.П. Якупова, Д.Д. Мухаметова]. – Казань: КГМУ, 2010. – 39 с.
22.	Ревматоидный артрит в практике врача Казань: КГМУ, Лапшина С.А.,Мясоутова Л.И.,Якупова С.П.,2011, 34 с.
23.	Хронические воспалительные заболевания кишечника: учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. госпит. терапии ; [авт.-сост.: Д. И. Абдулганиева, Е. С. Бодрягина]. - Казань : КГМУ, 2010. - 99 с.
24.	УЗИ в терапевтической практике Казань:КГМУ, 2011, Кириллова Э.Р., Шамсутдинова Н.Г., 33С.
25.	Цикл лекций: «Диагностические критерии, классификация, диагностика и фармакотерапия ревматических заболеваний Казань: КГМУ, Лапшина С.А. , Мясоутова Л. И., 2011, С.30
26.	Язвенная болезнь гастродуоденальной зоны : тактика ведения больного: учеб.-метод. пособие для слушателей послевуз. и дополн. проф. образования / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии ; [авт.-сост. Д. И. Абдулганиева]. - Казань : КГМУ, 2011. – 77 с.
27.	Язвенный колит : современные подходы к диагностике и лечению: учеб.-метод. пособие для слушателей послевуз. и дополн. проф. образования / М-во здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации [и др.] ; [сост.: С. Р. Абдулхаков и др.]. - Казань : КГМУ, 2011. – 50 с.

5.2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине "эндокринология"

№ п/п	Наименования
1.	Валеева Ф.В., Хасанов Э.Н., Газизова Г.Р. - Современные подходы к лечению сахарного диабета 2 типа/Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии. – 2010. -44 с. – 100 экз
2.	Валеева Ф.В., Хасанов Э.Н., Алиметова З.Р. - Коматозные состояния при сахарном диабете/Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии. – 2011. – 24 с. – 100 экз
3.	Валеева Ф.В., Алиметова З.Р. – Тактика ведения беременных с гестационным сахарным диабетом в амбулаторных условиях/Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии. – 2013. – 28 с. – 100 экз.
4.	Валеева Ф.В., Киселёва Т.А. – Диабетическая нейропатия/Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии. – 2013. – 24 с. – 100 экз.
5.	Методические указания к практическим занятиям по эндокринологии для студентов лечебного и медико-профилактического факультетов/Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии Ч. 2. – 2011.-73 с. -100 экз.
6.	Методические указания к практическим занятиям по эндокринологии для студентов лечебного и медико-профилактического факультетов/Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии Ч. 1. – 2011.-76 с. -100 экз.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения модуля "госпитальная терапия" 5 курс

	Перечень разделов и тем	**Тип занятия (Л, П, С)**	**Перечень компетенций и этапы их формирования**						
			ОПК-6	ОПК-11	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-10	ПК-11
1.	Тема 1.1. Синдром артериальной гипертензии.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
2.	Тема 1.2. Миокардиты. Перикардиты.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
3.	Тема 1.3. Нарушения ритма сердца.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
4.	Тема 1.4. Кардиомиопатии.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
5.	Тема 1.5. Пороки сердца. Синдром шумов сердца.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
6.	Тема 2.1. Бронхиальная астма.Бронхообстру-ктивный синдром.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
7.	Тема 2.2. Дифференциальная диагностика диссемини-	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+

	рованного процесса в легких.								
8.	Тема 2.3. Гидроперикард. Перикардит.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
9.	Тема 2.4. Дифференциальная диагностика пневмоний.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
10.	Тема 3.1. Абдоминальный болевой синдром.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
11.	Тема 3.2. Циррозы печени. Отечно-асцитический синдром. Печеночная энцефалопатия.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
12.	Тема 3.3. Дифференциальная диагностика функциональной и органической диареи.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
13.	Тема 3.4. Заболевания пищевода: дифференциальная диагностика боли за грудиной	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
14.	Тема 4.1. Дифференциальная диагностика лейкоцитурии, синдрома	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+

	протеинурии.								
15.	Тема 4.2. Нефротический синдром	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
16.	Тема 5.1. Ревматоидный артрит. Суставной синдром.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
17.	Тема 5.2. Спондило-артропатии. Дифференциальная диагностика болей в спине.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
18.	Тема 6.1. Анемии. Анемический синдром.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
19.	Тема 6.2. Лейкозы: острые и хронические. Синдром лимфаденопатии.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
20.	Тема 7.1. Тромбоэмболия легочной артерии. Клинические варианты течения.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
21.	Тема 7.2. Хроническая сердечная недостаточность.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
22.	Тема 7.3. Неотложные состояния в терапевтической	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+

	практике.								
23.	Тема 8.1 ДВС-синдром.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
24.	Тема 9.1. Амилоидоз почек и болезни накопления.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+

6.1.2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения модуля "госпитальная терапия" 6 курс

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования						
			ОПК 6	ОПК 11	ПК 5	ПК 6	ПК 8	ПК 10	ПК 11
1.	Тема 1.1. ЭКГ-диагностика неотложных состояний	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
2.	Тема 1.2.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
3.	Тема 2.1 Болезнь-модифицирующая терапия РА. Стандарные БПВП и генно-инженерная терапия	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
4.	Тема 2.2. Инновационные методы	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Лекция	+	+	+	+	+	+	+

	диагностики и лечения терапевтических больных.								
5.	Тема 2.3 Серонегативные спондилоартриты, ранняя диагностика. Псориатический артрит	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
6.	Тема 2.4 Смешанные заболевания соединительной ткани (дерматомиозит, CREST синдром, overlap синдром.Узловатая эритема.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
7.	Тема 2.5. Методология диагноза.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
8.	Тема 2.6. Системные васкулиты. Классификация, диагностические критерии	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
9.	Тема 2.7. Методология лечения.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
10.	Тема 2.8. Синдром лихорадки неясного генеза	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+

11.	Тема 2.9. Возраст-ассоциированные заболевания	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
13.	Тема 3.1 Дифференциальная диагностика интерстициальных поражений	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
14.	Тема 3.2. Дифференциальная диагностика пневмоний	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
15.	Тема 3.3 Роль терапевта в снижении смертности от основных заболеваний.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
16.	Тема 3.4. Синдром дыхательной недостаточности: острая и хроническая.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
17.	Тема 3.5. Ошибки при ведении терапевтических больных.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
18.	Тема 3.6. Дифференциальная диагностика синдрома плеврального выпота.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
19.	Тема 3.7. Хроническая обструктивная	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+

	болезнь легких: клинические фенотипы, дифференцированная терапия в зависимости от фенотипПонятие о синдроме ACOS.								
20.	Тема 3.8 Неотложные состояния в клинике внутренних болезней.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
21.	Тема 4.1 Циррозы печени. Синдром портальной гипертензии. Гепатолиенальный синдром.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
22.	Тема 4.2. Алкоголь-зависимое поражение внутренних органов.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
23.	Тема 4.3. Дифференциальный диагноз гепатитов. НАСГ. Алкогольный гепатит.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
24.	Тема 4.4. Дифференциальный диагноз диареи. Воспалительные	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+

	заболевания кишечника. Целиакия.								
25.	Тема 4.5. Дифференциальный диагноз желтухи: панкреатиты, билиарный сладж.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
26.	Тема 4.6. Дифференциальная диагностика гепатолиенального синдрома	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
27.	Тема 4.7. Кислотозависимые заболевания.								
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
28.	Тема 4.8. Абдоминальный болевой синдром.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
29.	Тема 5.1 Миелодиспластические/миелопролиферативные заболевания.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
30.	Тема 5.2. Алгоритм дифференциальной диагностики анемического синдрома.								
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
31.	Тема 5.3. Гиперкоагуляционный синдром.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
32.	Тема 5.4. Лимфопролиферативные	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+

	заболевания.								
33.	Тема 5.5. Гиперпластический синдром. Лимфаденопатия, спленомегалия, синдром опухолевой интоксикации.								
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
34.	Тема 5.6. Соматоформные заболевания.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
35.	Тема 5.7. Геморрагический синдром. Тромбофилии.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
36.	Тема 6.1. Функциональная нефрология. Анатомия и физиология почек. Лучевые и лабораторные методы исследования в нефрологии.								
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
37.	Тема 6.2. Отёки и азотемия. Дифференциальная диагностика отёчного синдрома гиповолемии. Дифференциальная диагностика ОПП и ХБП.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
38.	Тема 6.3. Отеки и	Лекция	+	+	+	+	+	+	+

	гиповолемия.								
39.	Тема 6.4. Острое почечное повреждение. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
40.	Тема 6.5. Вторичный нефротический синдром и протеинурия. Поражение почек при амилоидозе, сахарном диабете и ревматических заболеваниях. Дифференциальный диагноз с ХГН.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
41.	Тема 6.6. Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
42.	Тема 6.7. Синдром гематурии. Дифференциальная диагностика синдрома гематурии. IgA – нефропатия. Хронический гломерулонефрит.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
43.	Тема 6.8. Экстрагенитальная	Лекция	+	+	+	+	+	+	+

	патология.								

Модуль «Эндокринология»

	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ПК-5	ПК-6	ПК-10	ПК-11
Модуль «Эндокринология»						
	Тема 1. Сахарный диабет (СД). Определение, диагностика, классификация, этиопатогенез, клиника.	Лекция	+	+	-	-
		Практическое занятие	+	+	-	-
	Тема 2. Терапия СД 2 типа. Гестационный диабет. Метаболический синдром. Ожирение.	Лекция	+	-	+	-
		Практическое занятие	+	+	+	-
	Тема 3. Инсулинотерапия. Хронические осложнения СД.	Практическое занятие	+	+	+	-
	Тема 4. Острые осложнения СД.	Практическое занятие	+	+	-	+
	Тема 5. Синдром тиреотоксикоза.	Лекция	+	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	-	-
	Тема 6. Гипотиреоз. Йоддефицитные состояния. Гипо- и гиперпаратиреоз.	Лекция	+	+	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	-
	Тема 7. Физиология надпочечников. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников. Синдром гиперкортицизма.	Лекция	+	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+	-
	Тема 8.	Практическое	+	+	+	+

	Острая и хроническая недостаточность коры надпочечников.	занятие				
	Тема 9. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.	Практическое занятие	+	+	+	-

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-6, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10 , ПК-11.

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОПК 6: готовностью к ведению медицинской документации.	**Знать:** порядок заполнения медицинской документации, возможные ошибки при заполнении;	тесты, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания о нормативных, нормативно-технических, правовых и законодательных документах в пределах профессиональной деятельности	Имеет общие, но не структурированные знания о нормативных документах при заполнении медицинской документации в пределах профессиональной деятельности	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о нормативных документах при заполнении медицинской документации в пределах профессиональной деятельности	Имеет сформированные систематические знания о нормативных документах при заполнении медицинской документации в пределах профессиональной деятельности
	Уметь: заполнять медицинскую документацию в стационарных и поликлинических условиях, оценивать заполнение документации коллегами, правильно интерпретировать документы, заполненные другими врачами;	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Частично умеет применять нормативные акты при заполнении медицинской документации в своей профессиональной деятельности	В целом успешно, но не систематически умеет применять нормативные акты при заполнении медицинской документации в своей профессиональной деятельности	В целом успешно умеет анализировать и применять нормативные акты при заполнении медицинской документации в своей профессиональной деятельности	Сформированное умение применения нормативных актов при заполнении медицинской документации в своей профессиональной деятельности
	Владеть: навыками анализа различных документов, экспертной оценкой документов, навыками работы со справочной литературой для правильного заполнения документов, знаниями нормативной базы для заполнения документов.	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Обладает фрагментарным владением навыками работы с нормативной документацией в пределах профессиональной деятельности	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки работы с нормативной документацией при заполнении медицинской документации в пределах профессиональной деятельности	В целом обладает устойчивым навыком анализа работы с нормативной документацией при заполнении медицинской документации в пределах профессиональной деятельности	Успешно и систематически применяет развитые навыки работы с нормативной документацией при заполнении медицинской документации в пределах профессиональной деятельности

ОПК–11: готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	**Знать**: перечень медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, порядок и условия их применения, рациональный выбор конкретных медицинских изделий при лечении различных заболеваний с позиций доказательной медицины;	тесты, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания о теоретических основах применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Имеет общие, но не структурированные знания о применении медицинских изделиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о применении медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Имеет сформированные систематические знания о применении медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
	Уметь: разработать пациенту план лечения с применением перечня медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, согласно принципам доказательной медицины, индивидуальному подходу к лечению;	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Фрагментарно умеет применять знания о применении медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	В целом успешно, но не систематически умеет применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	В целом успешно умеет анализировать и применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Сформированное умение анализировать и применять медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
	Владеть: стандартами применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи при различных заболеваниях, навыками применения медицинских изделий при лечении, профилактике и реабилитации	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Обладает фрагментарным владением навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Обладает общим представлением, но не систематически применяет медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	В целом обладает устойчивым навыком систематического применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Успешно и систематически применяет развитые навыки применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
ПК–5: способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный	**Знать:** правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.	тесты, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии	Имеет общие, но не структурированные знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии	Имеет сформированные систематические знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии

осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного.	**Уметь:** проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Фрагментарно умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	В целом успешно, но не систематически умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	В целом успешно умеет анализировать и применять методы проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, писать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения и применения методов проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, писать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного
	Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологическог о анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Обладает фрагментарным владением навыками проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологическог о анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологическог о анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	В целом обладает устойчивым навыком проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологическог о анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Успешно и систематически применяет развитые навыки проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологическог о анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного

ПК 6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	**Знать:** основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных данных	Имеет фрагментарные знания основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Имеет общие представления о б основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Имеет достаточные представления об основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Имеет глубокие знания об основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

	Уметь: выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	презентация, Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Фрагментарно умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Частично, не систематично умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Успешно и систематично умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	презентация, Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Осуществляет фрагментарное применение технологией постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно, но не систематично владеет технологией постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно применяет методы постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Успешно и систематично применяет методы постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

ПК 8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	**Знать:** основные патологические симптомы и клинико-лабораторные синдромы в клинике внутренних болезней, спектр заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфические проявления различных заболеваний внутренних органов, методику определения тяжести заболеваний в клинике внутренних болезней;	тесты, реферативное сообщение, анализы крови, мочи, мокроты	Имеет фрагментарные знания норм биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.	Имеет общие представления об нормах биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.	Имеет достаточные представления о нормах биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом..	Имеет глубокие знания о нормах биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом. .
	Уметь: осуществлять последовательный комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы; оценить значимость имеющихся симптомов и синдромов при различных терапевтических нозологиях (включая неотложные и угрожающие жизни состояния);	Решение ситуационных задач, курация пациентов	Фрагментарно умеет поставить диагноз на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	Частично, не систематично умеет поставить диагноз на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	В целом успешно умеет поставить диагноз на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом .	Успешно и систематично умеет поставить диагноз на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом .
	Владеть: алгоритмом тактики ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами (основной, сопутствующей, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению и лечению неотложных и угрожающих жизни состояний	Решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных данных	Осуществляет фрагментарное применение технологией постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	В целом успешно, но не систематично владеет технологией постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	В целом успешно применяет методы постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом .	Успешно и систематично применяет методы постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом .

ПК–10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи.	**Знать**: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	тесты, реферативное сообщение, анализы крови, мочи, мокроты	Имеет фрагментарные знания о этиологии, основные вопросах патогенеза и патоморфологии различных заболеваний внутренних органов; -основных патологических симптомах и клиниколабораторных синдромах в клинике внутренних болезней, спектре заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфических проявлений различных заболеваний внутренних органов;	Имеет общие, но не структурированные знания о этиологии, основные вопросах патогенеза и патоморфологии различных заболеваний внутренних органов; -основных патологических симптомах и клиниколабораторных синдромах в клинике внутренних болезней, спектре заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфических проявлений различных заболеваний внутренних органов;	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания о этиологии, основные вопросах патогенеза и патоморфологии различных заболеваний внутренних органов; -основных патологических симптомах и клиниколабораторных синдромах в клинике внутренних болезней, спектре заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфических проявлений различных заболеваний внутренних органов;	Имеет сформированные систематические знания о этиологии, основные вопросах патогенеза и патоморфологии различных заболеваний внутренних органов; -основных патологических симптомах и клиниколабораторных синдромах в клинике внутренних болезней, спектре заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфических проявлений различных заболеваний внутренних органов;
	Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Решение ситуационных задач, курация пациентов	Фрагментарно умеет провести комплекс лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клиниколабораторные синдромы; оценить дифференциальнодиагности ческую значимость имеющихся симптомов и синдромов; провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой; оценить тяжесть течения болезни;	В целом успешно, но не систематически умеет провести комплекс лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клиниколабораторные синдромы; оценить дифференциальнодиагностиче скую значимость имеющихся симптомов и синдромов; провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой; оценить тяжесть течения болезни;	В целом успешно умеет анализировать и применять навыки проведения комплекса лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клиниколабораторные синдромы; оценить дифференциальнодиагностиче скую значимость имеющихся симптомов и синдромов; провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой; оценить тяжесть течения болезни;	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения и применения навыков проведения комплекса лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клиниколабораторные синдромы; оценить дифференциальнодиагностическ ую значимость имеющихся симптомов и синдромов; провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой; оценить тяжесть течения болезни;
	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных данных	Обладает фрагментарным владением навыками диагностики неотложных состояний у больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки диагностики неотложных состояний у больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	В целом обладает устойчивым навыком диагностики неотложных состояний у больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Успешно и систематически применяет развитые навыки диагностики неотложных состояний у больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

ПК 11: готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	**Знать:** показания к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременные методы лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента и назначения лечения	Имеет фрагментарные знания о правилах, способах введения, побочных эффектах, дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, о алгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	Имеет общие представления о правилах, способах введения, побочных эффектах , дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, о алгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	Имеет достаточные представления о правилах, способах введения, побочных эффектах , дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, о алгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	Имеет глубокие знания о правилах, способах введения, побочных эффектах , дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, о алгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов
	Уметь: **с**оставить план оказания неотложной помощи пациентам, оценить необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при клинической смерти.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента и назначения лечения	Фрагментарно умеет назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с болезнями внутренних органов	В целом успешно, но не систематично умеет назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	В целом успешно умеет назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	Успешно и систематично умеет назначать адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов
	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента и назначения лечения	Фрагментарно владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов	В целом успешно, но не систематично владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов	В целом успешно владеет владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов	Успешно и систематично владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты;
– контрольные работы;
– устные сообщения;
– индивидуальное собеседование;
– письменные ответы на вопросы.

6.3.1.1. Пример тестового контроля по дисциплине «госпитальная терапия».

1) Основная масса жидкости всасывается
1 В 12-ПЕРСТНОЙ КИШКЕ
2 В ЖЕЛУДКЕ
3 В ПОДВЗДОШНОЙ КИШКЕ
4 В ТОЛСТОЙ КИШКЕ

2) Принятый внутрь барий в норме поступает в слепую кишку:
1 ЧЕРЕЗ 1 ЧАС
2 ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА
3 ЧЕРЕЗ 4-6 ЧАСОВ
4 ЧЕРЕЗ 8 ЧАСОВ
5 ЧЕРЕЗ 12 ЧАСОВ

3) Главным резервуаром каловых масс является:
1 СЛЕПАЯ КИШКА
2 ПОПЕРЕЧНО-ОБОДОЧНАЯ КИШКА
3 НИСХОДЯЩИЙ ОТДЕЛ
4 СИГМОВИДНАЯ КИШКА
5 ПРЯМАЯ КИШКА

4) Позыв к дефекации начинается
1 С СОКРАЩЕНИЯ НАРУЖНОГО АНАЛЬНОГО СФИНКТЕРА
2 С СОКРАЩЕНИЯ ВНУТРЕННЕГО АНАЛЬНОГО СФИНКТЕРА
3 С РАСТЯЖЕНИЯСИГМОВИДНОЙ КИШКИ
4 С РАСТЯЖЕНИЯПРЯМОЙ КИШКИ
5 С СОКРАЩЕНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ

5) Эндоскопическими критериями поражения толстой кишки при неспецифическом язвенном колите НЕ являются
1 БЛЕДНОСТЬ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ
2 КОНТАКТНАЯ КРОВОТОЧИВОСТЬ
3 СУЖЕНИЕ ПРОСВЕТА КИШКИ И ЕЕ РИГИДНОСТЬ
4 ПОВЕРХНОСТНЫЕ ДЕФЕКТЫ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

6) В диагностике неспецифического язвенного колита ведущее значение имеют.
1 ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ
2 АНАЛИЗ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ
3 ФИБРОГАСТРОСКОПИЯ
4 КОЛОНОСКОПИЯ

7) Внешнекишечными проявлениями неспецифического язвенного колита НЕ являются
1 АРТРИТ
2 ПОРАЖЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ
3 ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ
4 ТРОМБОФЛЕБИТ

8) В профилактике рецидивов неспецифического язвенного колита достоверное значение имеет
1 ЩАДЯЩАЯ ДИЕТА
2 ПРИЕМ СУЛЬФАСАЛАЗИНА В ДОЗЕ 1-2 Г В СУТКИ
3 ОГРАНИЧЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ
4 ПРИЕМ СЕДАТИВНЫХ

9) Ведущим симптомом при синдроме раздраженной толстой кишки является
1 БОЛИ В ЖИВОТЕ
2 ПОНОСЫ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ
3 РЕКТАЛЬНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ
4 ВЗДУТИЕ ЖИВОТА

10) Расстройства стула при синдроме раздраженной толстой кишки включают
1 МЕТЕОРИЗМ
2 ПОНОСЫ В УТРЕННИЕ ЧАСЫ
3 ЧАСТЫЙ ЖИДКИЙ СТУЛ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК

Ответы на вопросы: 1- 4, 2- 3, 3-5, 4-4, 5–1, 6-4, 7-2, 8-2, 9-1, 10- 2

По дисциплине «эндокринология»

1. Для сахарного диабета 1 типа характерны все признаки, кроме:
1) начала в молодом возрасте (до 30 лет)
2) низкого уровня инсулина в крови
3) наличия ожирения
4) связи с вирусной инфекцией
Правильный ответ: 3

2. Биологические эффекты инсулина в организме проявляются всеми перечисленными признаками, кроме:
1) гипергликемии
2) усиления липогенеза
3) усиления синтеза белка
4) усиления синтеза гликогена
Правильный ответ: 1

3. Сахарный диабет 1 типа следует лечить:
1) только диетотерапией
2) сульфанилмочевинными препаратами
3) инсулином
4) голоданием
Правильный ответ: 3

4. Инсулинотерапия при сахарном диабете показана при следующих состояниях, кроме:
1) 1 типе сахарного диабета
2) при беременности
3) при вторичной резистентности к пероральным препаратам при СД 2 типа
4) при гипогликемических состояниях

Правильный ответ: 4

5. Гипергликемию вызывают все перечисленные гормоны, кроме:

1) адреналина
2) кортизола
3) соматотропного гормона
4) пролактина

Правильный ответ: 4

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:
90-100% - оценка «отлично»
80-89% - оценка «хорошо»
70-79% - оценка «удовлетворительно»
Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Индивидуальное собеседование (опрос), письменный работы (реферативное сообщение, ит.п.) проводятся по разработанным вопросам.

6.3.1.2. Темы для реферативных сообщений. Модуль «госпитальная терапия»

1. *Бронхиальная астма. Бронхообструктивный синдром.*
2. *Синдром артериальной гипертензии*
3. *Дифференциальная диагностика мочевого синдрома.*
4. *Хроническая болезнь почек.*
5. *Анемии. Анемический синдром.*
6. *Лейкозы. Синдром лимфаденопатии.*
7. *Ревматоидный артрит. Суставной синдром.*
8. *Спондилоартропатии. Дифдиагностика болей в спине.*
9. *Миокардиты. Перикардиты.*
10. *Нарушения ритма сердца.*
11. *Абдоминальный болевой синдром.*
12. *Циррозы печени. Отечно-асцитический синдром.*

6.3.1.2. Темы для реферативных сообщений. Модуль «эндокринология»

1. *Сосудистые осложнения сахарного диабета*
2. *Дифференциальный диагноз синдрома тиреотоксикоза*
3. *Врожденный гипотиреоз*
4. *Гиперкортицизм*
5. *Синдром гиперпролактинемии*
6. *Ожирение. Метаболический синдром*
7. *Несахарный диабет*
8. *Акромегалия*
9. *СТГ дефицит у взрослых*
10. *Эндемический зоб*

6.3.1.3. Подготовка доклада (тезисы устного сообщения).

ФИО и № гр. студента

Тема: _____

Введение включает актуальность, цель и основные задачи раскрытия проблемы. Почему эта тема актуальна?

Основная часть

1. Теоретические основы рассматриваемого процесса, принципа, явления, функции, опыта и т.д. (О чем идет речь?)

2. Проблемы практической реализации рассматриваемого процесса, принципа, явления, функции, опыта и т.д. (В чем суть проблемы?)

Заключение

1. Краткое изложение (аннотация) полученных результатов раскрытия изучаемой темы
2. Собственное отношение к описанной проблеме.

(Что вы думаете по существу темы и что предлагаете?)

Тезисы выполняются на листах формата А4 (297х210мм), пронумерованных, с полями. Текст печатается шрифтом Times New Roman, кегль – 14, минимум 18 пт. Поля: верхнее, нижнее – по 2 см., левое – 3 см., правое – 1 см. Форматирование – по ширине. Отступ первой строки – 1,25 см. Тезисы представляются в файле

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение и составление ситуационных задач;

– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

– установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);

– нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

– указать возможное влияние факторов на последствия реализации умений и т.д.

6.3.2. Решение и составление ситуационных задач.

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.
- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);
- задания на оценку последствий принятых решений;
- задания на оценку эффективности выполнения действия.

Пример ситуационной задачи:

Задача 1 *Больная К., 28 лет. Жалобы на изменение внешности (округлилось лицо, повышение массы тела, рост волос на лице), нарушение менструального цикла, головные боли.*
Анамнез заболевания: Болеет около 2 лет. Заболевание связывает с перенесенным гриппом в тяжелой форме.
Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Рост 172 см, вес 105 кг. Отложение жира диспластического типа. Лицо округлое, гиперемировано. Рост волос на верхней губе, подбородке. На коже живота багрово-красные широкие полосы растяжения (стрии). В легких – дыхание везикулярное, ЧДД – 18 в мин. Пульс 76 уд/мин, АД 165/105 мм рт. ст. Левая граница относительной тупости сердца смещена влево на 2 см от левой среднеключичной линии. Тоны сердца ослаблены, ритмичные. Акцент II тона над аортой. Отеков нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезёнка не увеличены.

Анализ мочи: Диурез 1,4 л. Глюкоза в моче 0,5%.
БАК: Сахар крови натощак 7,28 ммоль/л. Натрий плазмы – 155 ммоль/л. Калий – 3,2 ммоль/л.

1 вопрос: Какой основной диагноз вернее всего подходит на данном этапе?
Ответ: Синдром гиперкортицизма
2 вопрос: Какое исследование является «золотым стандартом» и его нужно провести в первую очередь для постановки диагноза?
Ответ: Исследование содержания свободного кортизола в суточной моче
3 вопрос: Какие дополнительные исследования вернее всего назначить для уточнения диагноза?
Ответ: Проведение малой дексаметазоновой пробы, с возможным в дальнейшим назначением большой дексаметазоновой пробы, определение уровня АКТГ крови, МРТ гипофиза, КТ/МРТ надпочечников, забор крови из нижнего каменистого синуса, КТ/МРТ – сканирование грудной клетки, брюшной полости и таза с [111I]октреотидом, глюкозотолерантный тест, гликированный гемоглобин
4 вопрос: между какими заболеваниями происходит дифференциальный диагноз прежде всего?
Ответ: Болезнь Иценко-Кушинга, синдром Иценко-Кушинга, АКТГ-эктопированный синдром
5 вопрос: Какова будет ваша основная тактика в лечении?
Ответ: Хирургическое удаление гормонпродуцирующей опухоли

Вы работаете на здравпункте. К Вам обращается работница завода 52 лет с жалобами на головную боль в затылочной области, в основном в утренние часы, периодически тошноту, потемнение в глазах, сердцебиение и одышку при выполнении физической работы, по утрам - небольшие отеки на лице. Подобные проявления были у ее матери, которая умерла 4 года назад от инсульта.
Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы несколько бледноваты, веки пастозны. ЧД=20 в минуту, пульс - 80 ударов в минуту, полный ритмичный. АД 150/95 мм рт.ст. Тоны сердца ритмичны, несколько приглушены. Левая граница сердца на 1 см к наружи от левой среднеключичной линии. Небольшие отеки на голенях.
<u>Задания</u>
Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.
Перечислите возможные осложнения при данной патологии.
Определите Ваши действия в отношении данной пациентки.

Ответ:
Гипертоническая болезнь, II стадия,
предположительный диагноз поставлен на основании:

- *данных семейного анамнеза;*
- *клинических данных: поражение органов - мишеней (сосудов головного мозга, сердца, сетчатки глаза, почек)с появлением симптомов поражения данных органов (характерные жалобы и объективные данные);*
- *наличия симптомов гипертрофии левого желудочка (расширение границ сердца влево);*
- *показателей АД; характера пульса.*

<u>Дополнительные обследования:</u>

- *ЭКГ, УЗИ сердца для подтверждения наличия гипертрофии левого желудочка);*
- *Осмотр окулиста для определения состояния сосудов глазного дна (сужение артерий сетчатки, расширение вен);*

Общий анализ мочи (возможно наличие микрогематурии и умеренной протеинурии).

Возможные осложнения:

- *инсульт;*
- *инфаркт миокарда;*
- *недостаточность кровообращения;*
- *почечная недостаточность;*
- *облитерирующий эндартериит;*
- *нарушения зрения, вплоть до слепоты.*

Действия фельдшера в отношении данной пациентки:

- *рекомендовать немедленно обратиться к терапевту;*
- *диспансерное наблюдение у цехового терапевта;*
- *постоянное, непрерывное лечение гипертонической болезни препаратами, назначенными терапевтом: антагонисты кальциевых каналов, ингибиторы АПФ, диуретики и т.д.*
- *научить элементам самопомощи при внезапных подъемах АД.*

Задача 2

Женщина Д., 40 лет, беременность 24 недели, поступила в клинику с жалобами на слабость, тошноту, рвоту, повышение температуры, боли в ногах, носовое кровотечение.

Из анамнеза известно, что в течение последних 3 месяцев больная начала быстро уставать, снизился аппетит. Настоящее ухудшение отмечено 7 дней назад, когда повысилась температура до 39,3 ℃, увеличились подчелюстные лимфатические узлы.

При поступлении - состояние тяжелое. Резко выражены симптомы интоксикации. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, на конечностях многочисленные экхимозы. Пальпируются подчелюстные, шейные лимфатические узлы размерами до 1,5 см, подвижные, безболезненные; подмышечные, паховые лимфатические узлы до 1,0 см в диаметре. В легких дыхание везикулярное, в нижних отделах справа ослаблено, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень +4,0 см, селезенка +3,0 см ниже края реберной дуги. Отмечается ригидность затылочных мышц, положительный симптом Кернига, болезненность при поколачивании по грудине.

Общий анализ крови: *Hb – 86 г/л. Эр – $3,2\times10^{12}$/л, Тромб - единичные, Лейк – 208×10^{9}/л, Бласты – 76%, П –1%, С – 4%, Л – 19%, СОЭ – 64 мм/ч.*

Миелограмма: *костный мозг гиперплазирован, бласты – 96%, нейтрофильный росток – 3%, эритроидный росток – 1%, мегакариоциты – не найдены.*

Цитохимическое исследование костного мозга: *ШИК-реакция гранулярная в 95% бластов, реакция на миелопероксидазу и судан отрицательная.*

Иммунологическое исследование костного мозга: *выявлены маркеры зрелой Т-клетки.*

Исследование ликвора: *цитоз – 200/3, белок – 960 ммоль/л, реакция Панди +++, бласты – 100%.*

Задание:

1. *Поставьте диагноз согласно принятой классификации и обоснуйте его.*

2. *Какие методы исследования необходимо дополнительно провести?*
3. *Назовите основные этапы лечения этого заболевания и современные программы терапии.*

Ответ: Так как бластов в костном мозге более 20% (96%) выставляем диагноз острый лейкоз, по результатам окраски бластов лимфобластный вариант. Необходимо провести иммунофенотипирование для более точного типирования клеток, компьютерную томографию для обнаружения экстрамедуллярных очагов. Лечение проводить по результатам иммунофенотипирования с обязательным интртекальным введением химиотерапии.

Задача 3

Больная А., 43 года, поступила в отделение кардиологии с жалобами на повышение АД до 230 и 140 мм рт. ст., сопровождающиеся головными болями, головокружением, шумом в ушах.

Из анамнеза: после родов в 31 год стала отмечать прибавку в весе и повышение АД до 150 и 90 мм рт.ст. Наблюдалась по поводу АГ у врача по месту жительства, лечилась нерегулярно, цифры АД оставались повышенными. Ранее лечилась в районной больнице по поводу гипертонической болезни, при обследовании выявлен калькулезный холецистит, перенесла холецистэктомию. Амбулаторная антигипертензивная терапия эналаприлом и гипотиазидом эффекта не приносила, обратилась в клинику. Госпитализирована для подбора терапии.

Наследственность: мать умерла в 52 года от инсульта.

При осмотре: абдоминальное ожирение (ИМТ 40,8 кг/м2

ОТ 130 см, ОТ/ОБ 1,08.

Лабораторные обследования: увеличены ОХ 243 мг/дл, ЛПНП – 151 мг/дл, снижены ЛПВП 30 мг/дл, гипертриглицеридемия 285 мг/дл. Уровень глюкозы в норме 92 мг/дл, АСТ 15 ед/л, АЛТ 18 ед/л, инсулин 17,8 мкМЕ/мл, С-пептид 1476 пмоль/л, HOMA-тест 4,0, что указывало на инсулинорезистентность.

ЭКГ: ритм синусовый, признаки гипертрофии левого желудочка

ЭхоКГ: аорта уплотнена; признаки гипертрофии левого желудочка. Диастолическая дисфункция миокарда 1-го типа.

УЗИ брюшной полости: стеатоз печени.

Вопросы: Какие факторы риска выявляются у пациентки?

Клинический диагноз?

Какой клинический вариант метаболического синдрома?

Ответ на задачу:

1. Повышение АД более 130 и 80 мм рт.ст, атерогенная дислипидемия, семейный анамнез ССЗ, абдоминальное ожирение, поражение органов-мишеней (клинические, ЭКГ, и ЭхоКГ-признаки гипертрофии ЛЖ).

2. Клинический диагноз: гипертоническая болезнь 2-й стадии, очень высокого риска. Атеросклероз аорты, коронарных артерий. Атеросклеротический кардиосклероз. Абдоминальное ожирение. Дислипидемия. Желчнокаменная болезнь: холецистэктомия. Стеатоз печени.

3. Смешанный вариант МС – гипертонический, дислипидемический и желчнокаменный.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

– задания на оценку последствий принятых решений;

– задания на оценку эффективности выполнений действия.

1) Больная Р., 22 года, жалуется на раздражительность, потливость, плохую переносимость тепла, постоянные сердцебиения, одышку при ходьбе, похудание (за три месяца на 6 кг). Аппетит хороший. Стул 2-3 раза в сутки, кашицеобразный, без примеси слизи и крови. В анамнезе – частые ангины. Болеет около трех месяцев. Принимала седуксен, корвалол. Состояние не улучшилось. Status localis: Щитовидная железа диффузно увеличена в размере, отчетливо определяется визуально, смещается при глотании. определяется узловое образование диаметром около 1 см. При гормональном исследовании выявлена выраженная супрессия ТТГ и увеличение св.Т4. На УЗИ также определяется узловое образование правой доли щитовидной железы 1,2х1,1 см. Достаточны ли приведенные сведения для постановки диагноза? Можно ли начинать терапию? Каковы последствия неправильного лечения?

– задания на оценку эффективности выполнений действия

1) Молодой человек потерял сознание на улице, при осмотре найдена опознавательная карточка больного сахарным диабетом. До приезда скорой помощи больного отнесли в ближайший фельдшерский пункт в школе, где фельдшер сделал больному 20 мл 40% глюкозы. Какие осложнения могли привести пациента с сахарным диабетом к потере сознания? Насколько верными были действия фельдшера? Что произойдёт в организме, если это была не гипогликемическое состояние?

Больной 51 год. Поступил с жалобами на ощущение тяжести в эпигастральной области, быстрое насыщение, отрыжку тухлым, резкое похудание. Недели три до поступления появилась периодическая обильная рвота с остатками пищи, съеденной накануне. На протяжении 7 лет страдает язвенной болезнью желудка и ежегодными обострениями. Объективно: истошен, кожа сухая, дряблая, собирается в складки. Живот мягкий, «шум плеска». АД — 90/75 мм рт. ст. Положительный симптом Хвостека.

1) О каком осложнении можно думать?
2) Что ожидается при рентгеноскопии желудка?
3) Оцените состояние водно-электролитного обмена.
4) Какие ожидаются изменения гематокрита, показатели азотистого обмена, относительной плотности мочи?
5) Тактика лечения?

Критерии оценки:

«Отлично» (9-10 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (8 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (7 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-6 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала

Полнота знаний теоретического контролируемого материала.

– Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Оценивание происходит по 10-балльной шкале, где 0 - отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии, а 10 - студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

2. Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

По усмотрению преподавателя рефераты могут быть представлены на семинарах, а также может быть использовано индивидуальное собеседование преподавателя со студентом по пропущенной теме.

При оценивании учитывается:

Подготовка реферативного сообщения

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Описание шкалы оценивания

9–10 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

8 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая

последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
7 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
6 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

3. Доклад, сообщение – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Критерии оценки доклада
1. Соблюдение регламента (5–7 мин.).
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение содержанием.
4. Полнота собранного теоретического материала.
5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.).
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.
7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.
8. Ответы на вопросы слушателей.
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.
10. Оформление доклада в виде тезисов.

Описание шкалы оценивания
За каждый пункт критерия максимально 1 балл.

4. Кейс-задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Описание шкалы оценивания
– 6 баллов и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
– 7 баллов – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
– 8 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
– 9–10 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

5. Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 4-х предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 20, количество вариантов тест-билетов – 3.
Тестирование проводится в завершении Модуля и оценивается согласно положению ГБОУ ВПО КГМУ о «Бально-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания
90–100 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.
80–89 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.
70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.
Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература по модулю 1: «госпитальная терапия»:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс]: учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425794.html	Консультант студента	Консультант студента
2	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427699.html	Консультант студента	Консультант студента
3	Фармакология [Электронный ресурс] / под ред. Р.Н. Аляутдина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431689.html	Консультант студента	Консультант студента

Основная учебная литература по модулю «Эндокринология»

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Эндокринология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев - М. : Литтерра, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501594.html	Консультант студента	Консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература по модулю 1: «госпитальная терапия»

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	1. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Стрюк Р.И., Маев И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408162.html	Консультант студента	Консультант студента
2	2. Внутренние болезни: руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии [Электронный ресурс] / Ананченко В.Г. и др. / Под ред. Л.И. Дворецкого - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413975.html	Консультант студента	Консультант студента
3	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html	Консультант студента	Консультант студента
4	Казанский медицинский журнал. С полными текстами статей вы можете ознакомиться на сайтеhttp://elibrary.ru.	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU
5	Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия.	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU
6	Клинико-лабораторный консилиум.	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU
7	Клиницист. Ежеквартальный цветной научно-практический рецензируемый журнал, включен в перечень изданий ВАК.	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU
8	Лечащий Врач	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU
9	Медицинский альманах.	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU
10	РМЖ (Русский медицинский журнал).	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU

Дополнительная учебная литература по дисциплине «Эндокринология»

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Эндокринология [Текст] : учебник для вузов / И. И. Дедов, Г. А.		108

	Мельниченко, В. В. Фадеев. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 422, [10] с.		
2	Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html	Консультант студента	Консультант студента
3	Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения [Электронный ресурс] / Аметов А.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428290.html	Консультант студента	Консультант студента

7.3. Периодическая печать

«New England Journal of Medicine» http://www.nejm.org

«Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии» Нефрология и диализ.

Русский медицинский журнал.

Учебно-методическая литература

1. Алгоритм ЭКГ диагностики и неотложной помощи при нарушениях ритма сердца и проводимости Казань:КГМУ,2011, Мангушева М.М., Протопопов М.С., 43 С.
2. Алгоритм оценки ЭКГ для диагностики неотложных состояний Казань:КГМУ,2011, Мангушева М.М., Протопопов М.С., 29 С.
3. Антиангинальные препараты Казань:КГМУ, 2011, Якупова С.П., Исаева В.Казань, 2011, С.15
4. Беременность и заболевания почек Казань:КГМУ, 2011, А.Н.Максудова, З.Р. Багаутдинова, Т.К.Хоранова, 34 с.
5. Боль в области плеча Казань:КГМУ, 2011, Кириллова Э.Р., Шамсутдинова Н.Г., 38с.
6. Ведение больных с ревматоидным артритом Казань: КГМУ, Мясоутова Л.И., Якупова С.П., Лапшина С.А., 2011, 18 с.
7. Диагностические критерии, классификация, диагностика и фармакотерапия ревматических заболеваний. Казань: КГМУ, Лапшина С.А., Мясоутова Л.И., Ахмеров С.Ф. и др, 36 с.
8. Дневник работы врача-интерна по специальности "терапия" Казань: КГМУ, 2011, Галеева З.М., Абдулхаков Р.А.
9. Заболевания внутренних органов при злоупотреблении алкоголем, монография под ред. проф. Салихова И.Г., Казань, Медицина, 2011, С. 150
10. Избранные лекции. Салихов И.Г. Цикл кардиологии, 2000-2005г.г.
11. Лечение ревматоидного артрита. Методические рекомендации для врачей. / И.Г. Салихов, С.А. Лапшина, Э.Р. Кириллова. – Казань, 2008.- 30с.
12. Локальная терапия заболеваний суставов, Казань, КГМУ, 2010, с.28 Лапшина С.А., Салихова А.И., Мясоутова Л.И.
13. Миелопролиферативные заболевания Казань: КГМУ, Костерина А.В., 57 с.
14. Мочевой синдром. Метод. Пособие. Максудова А.Н. 2007 г. 31 с.
15. Неотложные состояния в практике терапевта. И.Г.Салихов, С.Ф. Ахмеров. Казань, 2007г.
16. Нестероидные противовоспалительные препараты Казань: КГМУ, 2011, Якупова С.П., Исаева В.Казань, 2011, С.15
17. Нестероидные противовоспалительные препараты:токсическое воздействие на желудочно-кишечный тракт Казань: КГМУ 2011. , Абдулганиева Д.И., 34 с.
18. Остеопороз: Клиника, диагностика, лечение Казань, КГМУ, 2010, с.68. Лапшина С.А., Мясоутова Л.И.
19. Парапротеинемические гемобластозы Казань: КГМУ, Костерина А.В., 58 с.
20. Паранеопластические состояния в клинике внутренних болезней" Л.Л.Фомина .Учебно-методическое пособие Казань 2002, 21стр.

21. Подагра. - А. Н. Максудова, И. Г. Салихов, Р. А. Хабиров. – 2008.

22. Ревматоидный артрит в практике врача Казань: КГМУ, Лапшина С.А.,Мясоутова Л.И.,Якупова С.П.,2011, 34 с.

23. Хронические воспалительные заболевания кишечника: учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. госпит. терапии ; [авт.-сост.: Д. И. Абдулганиева, Е. С. Бодрягина]. - Казань : КГМУ, 2010. - 99 с.

24. УЗИ в терапевтической практике Казань: КГМУ, 2011, Кириллова Э.Р., Шамсутдинова Н.Г., 33С.

25. Цикл лекций: «Диагностические критерии, классификация, диагностика и фармакотерапия ревматических заболеваний Казань: КГМУ, Лапшина С.А. , Мясоутова Л. И., 2011, С.30

26. Язвенная болезнь гастродуоденальной зоны : тактика ведения больного: учеб.-метод. пособие для слушателей послевуз. и дополн. проф. образования / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии ; [авт.-сост. Д. И. Абдулганиева]. - Казань : КГМУ, 2011. – 77 с.

27. Язвенный колит:современные подходы к диагностике и лечению: учеб.-метод. пособие для слушателей послевуз. и дополн. проф. образования / М-во здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации [и др.] ; [сост.: С. Р. Абдулхаков и др.]. - Казань : КГМУ, 2011. – 50 с.

28. Применение глюкокортикостероидов в практике врача – терапевта: учебно – методическое пособие для слушателей системы послевузовского и дополнительного профессионального образования/ ГОУ ВПО «Каз. гос. мед. ун-т Федерального агенства по здравоохранению и соц. развитию. Каф. госпит. терапии»; [И.Г. Салихов, С.П. Якупова, Д.Д. Мухаметова]. – Казань: КГМУ, 2010. – 39 с.

. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки.

На русском языке:

1. http://www.cardiosite.info - кардиосайт, много национальных рекомендаций, часто обновляется
2. http://meduniver.com/ - сайт по различным разделам медицины, много наглядных картинок
3. http://www.scardio.ru/ - официальный сайт Российского Кардиологического Общества
4. http://www.booksmed.com/ - сайт с учебниками, не только на русском языке
5. http://www.webmed.irkutsk.ru/ - сайт с рекомендациями, информацией по различным разделам медицины
6. http://www.vidal.ru/ - справочник лекарственных средств
7. http://molbiol.ru/ - сайт по классической и молекулярной биологии
8. http://www.gks.ru/ - сайт федеральной службы государственной статистики
9. http://cardioplaneta.ru/ - сайт по кардиологии
10. http://www.internist.ru/ - сайт Национального интернет общества специалистов по внутренним болезням
11. http://cardiodrug.ru/ - сайт Национального общества доказательной фармакотерапии

12. http://www.who.int/ru/ - сайт Всемирной организации здравоохранения
13. www.images.rheumatology.org - клиника ревматических заболеваний в фотографиях

На английском языке:

1. http://education-portal.com/articles/National_EKG_Certification_Exam_Information_for_Students.html
2. http://work.chron.com/cardiologist-certification-2444.html
3. http://study.taaza.com/study/free-cardiology-mcqs-test/exam

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля) Название ресурса (модуль «Эндокринология»)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки
6. Интегрированная информационно-библиотечная система – Кластер http://old.kazangmu.ru/lib/index.php?option=com_content&view=article&id=1053&Itemid=100
7. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (договор № 4/ЭлА/2017 от 13.02.2017г. срок доступа: 13.02.2017-31.12.2017г.) http://www.rosmedlib.ru/
8. Электронная база данных по клинической медицине (ClinicalKey Договор №8/ЭлА/2017 от 27 февраля 2017 г. срок доступа: 27.02.2017- 31.12.2017) https://www.clinicalkey.com
9. Электронные версии книг (28 экз. иностр.) Ebscohost (Договор № 475-2014/ Books от 15.05.2014г., http://search.ebscohost.com
10. Электронные книги (9 экз. иностр.) на платформе ScienceDirect (договор №Д-175 от 01.10.2009) http://www.sciencedirect.com/science/bookbshsrw
11. Реферативная база данных Scopus (договор №7/ЭлА/2017 от 27 февраля 2017 г. срок доступа: 27.02.2017- 31.12.2017) https://www.scopus.com/
12. Реферативная база данных публикаций Web of Science http://apps.webofknowledge.com/
13. Электронные научные информационные ресурсы Springer http://link.springer.com/
14. Электронные ресурсы издательства Springer Nature (В рамках поддержки науки и продвижения публикаций российских ученых – проект 100К20) http://www.nature.com/siteindex/index.html

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

- основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);
- не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
- использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
- аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
- для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения аспирантов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

ля достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:
– электронные (компьютерные) образовательные ресурсы;
– электронные учебники и методические материалы;
– пересылка изучаемых материалов по компьютерным телекоммуникациям (электронная почта);

1.Лекции и теоретический материал к практическим занятиям, выполненный в виде презентаций (Powerpoint)
2. Компьютерные программы
3. Видеофильмы № 20
4. Слайды
5. Архив ЭКГ, рентгенограмм
6. Плакаты и таблицы
7. Методические разработки по всем темам для преподавателя и студентов
8. Интернет-ресурсы по ревматологии :
www.reumatolog.ru
www.rheumatology.org

Интернет-ресурсы по кардиологии:
http://thevirtualheart.org/anatomyindex.html
http://www.revespcardiol.org/
http://www.escardio.org/Pages/index.aspx
http://www.scardio.ru/home/default.asp
http://www.cardiosource.org/
http://www.heart.org/HEARTORG/
http://www.bhf.org.uk/
http://cardioline.ru/index.php/obschestvo-ateroskleroza
http://cardiocity.ru/
http://www.cardiosite.info/

Интернет-ресурсы по гематологии:
Американское общество гематологов www.hematology.org
Российское общество гематологов www.hematolog.ru

Интернет-ресурсы по гастроэнтерологии:
Сайт Российской гастроэнтерологической Ассоциации http://www.gastro.ru/
Сайт Национальной Школы Гастроэнтерологов и Гепатологов http://www.gastrohep.ru/
Сайт всемирной организации гастроэнтерологов http://www.worldgastroenterology.org/
Сайт Европейской организации гастроэнтерологов http://www.ueg.eu/
Сайт журнала «New England Journal of Medicine» http://www.nejm.org
Сайт журнала «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии» http://www.gastro-j.ru

Интернет-ресурсы по нефрологии:
Национальные рекомендации «Хроническая болезнь почек» на сайте http://journal.nephrolog.ru

Гемодиализ для специалистов http://www.hd13.ru
Журнал клиническая нефрология. http://www.nephrologyjournal.ru
Журнал Нефрология и диализ. http://www.nephro.ru/magazine
BMC Nephrology. http://www.biomedcentral.com/bmcnephrol

Drugs http://adisonline.com/drugs/
Хилтон Р. Острая почечная недостаточность. Русский медицинский журнал. http://www.rmj.ru/articles_5542.htm

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

11.1. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по модулю 1 «Госпитальная терапия»: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доски, презентации по различным разделам дисциплины, рентгенограммы, электрокардиограммы, результаты анализов и инструментальные данные.

По модулю «Эндокринология» ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы; учебная доска, инсулиновые шприц-ручки 2 шт, дневники самоконтроля 3 шт, глюкометры 2 шт, карточки по системе ХЕ 10 шт, набор таблиц и графиков по каждой теме занятия (слайд-презентации); схемы патогенеза конкретных нозологических форм заболевания (слайд-презентации);набор клинических анализов крови, мочи, биохимических анализов, ЭКГ и др. (слайд-презентации); истории болезни с типичным (классическим) течением наиболее распространенных нозологических форм заболеваний (слайд-презентации); демонстрация и представление фотографий пациентов с типичными формами заболеваний по каждой теме изучаемых разделов (слайд-презентации).

11.2. Информация о наличии оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий по модулю 1: «госпитальная терапия»

Наименование объекта	Адрес клиники	Оборудованные учебные кабинеты		Объекты проведения практических занятий	
		количество	Общая площадь, кв.м.	количество	Общая площадь, кв.м.
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	11	1	11
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	19	1	19
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	21	1	21
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	21,1	1	21,1
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	18,7	1	18,7
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	24,1	1	24,1
Лекционная аудитория	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	80		
Учебная комната	ГАУЗ «Городская клиническая больница №7», Казань, ул. Чуйкова, 54	1	13	1	13
Учебная комната	ГАУЗ «Городская	1	15	1	15

	клиническая больница №7», Казань, ул. Чуйкова, 54				
Учебная комната	МУЗ Городская поликлиника №7, Казань, ул. Ф. Карима, д. 14/67	1	20	1	20

Информация о наличии оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий по модулю: «эндокринология»

Наименование объекта	Адрес клиники	Оборудованные учебные кабинеты		Объекты проведения практических занятий	
		количество	Общая площадь, кв.м.	количество	Общая площадь, кв.м.
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	20	1	20

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

_____
«_____»_____ 2019г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Поликлиническая терапия
Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация: врач-лечебник
Уровень специалитета
Форма обучения: очная
Факультет: лечебный
Кафедра: госпитальной терапии
Курс: 5,6
Семестр: 9, 10, 11, 12
Лекции 76 час.
Практические занятия 192 час.
Самостоятельная работа 128 час.
Экзамен 12 семестр 36 час.
Всего 432 час.
Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 12

2019 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учѐтом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой Синеглазова А.В.

Преподаватель кафедры Житкова Р.Ш.

Преподаватель кафедры Архипов Е. В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики «_____»_____ 2019 года протокол № _____.

Заведующий кафедрой поликлинической терапии и общей врачебной практики

д.м.н., доцент _____ Синеглазова А.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «_____»_____2019 года (протокол № _____)

Председатель предметно-методической комиссии

д.м.н., профессор _____ Абдулганиева Д. И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Заведующий кафедрой Синеглазова А.В.

Преподаватель кафедры Житкова Р.Ш.

Преподаватель кафедры Сигитова О.Н.

Преподаватель кафедры Камашева Г.Р.

Преподаватель кафедры Амиров Н.Б.

Преподаватель кафедры Архипов Е.В.

Преподаватель кафедры Копылов А.Н.

Преподаватель кафедры Ким Т.Ю.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью освоения модуля «поликлиническая терапия»: подготовить специалиста в области человеческой деятельности, направленной на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний на амбулаторно-поликлиническом этапе.

Задачи освоения дисциплины:

- осуществление мероприятий по формированию мотивированного отношения взрослого населения и подростков к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих, к выполнению рекомендаций, направленных на повышение двигательной активности, распределение пациентов на группы для занятий физической культурой и спортом с учетом их состояния здоровья, привлечение прикрепленного контингента к активным занятиям физической культурой и спортом;

- проведение мероприятий по гигиеническому воспитанию и профилактике заболеваний среди взрослого населения и подростков;

- осуществление диспансерного наблюдения за взрослым населением и подростками с учетом возраста, пола и исходного состояния здоровья, проведение мероприятий, направленных на повышение эффективности диспансеризации среди декретированных контингентов и хронических больных;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

- диагностика заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;

- диагностика неотложных состояний у взрослого населения и подростков, оказание первой помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях;

- лечение взрослого населения и подростков с использованием терапевтических методов;

- оказание врачебной помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях;

- организация работы с медикаментозными средствами и соблюдение правил их хранения;

- проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения и подростков, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство;

- формирование у взрослого населения и подростков позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья; формирование у взрослого населения, подростков и членов их семей мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни, в том числе к устранению вредных привычек, неблагоприятно влияющих на состояние здоровья подрастающего поколения;

- ведение учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;

- проведение экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общепрофессиональные компетенции:

ОПК–6 готовностью к ведению медицинской документации

В результате освоения ОПК–6 обучающийся должен:

Знать: основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.

Уметь: заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы**,** выписывать рецепт.

Владеть: правильным ведением медицинской документации.

ОПК–11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

В результате освоения ОПК–11 обучающийся должен:

Знать: физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры;

Уметь: пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;

Владеть: простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).

профессиональные компетенции:

ПК-2: способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

Знать:

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;

- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);
- гигиенические аспекты питания, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению;
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- методы санитарно-просветительской работы;
- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;

Уметь:

- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;
- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры;
- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента;
- оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);
- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;
- проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- оценками состояния общественного здоровья;
- правильным ведением медицинской документации;

ПК–5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.

Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.

Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных.

ПК-6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра. В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Уметь: выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ.

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) учетом МКБ

ПК-7 готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

Знать:

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;
- социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;

- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
- признаки клинической и биологической смерти;

Уметь:
- установить состояния, связанные с временной утратой трудоспособности;
- проводить освидетельствование лиц с признаками стойкой нетрудоспособности;
- заполнять сопроводительные документы;
- устанавливать признаки клинической и биологической смерти

Владеть:
- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом констатации смерти человека в соответствии с установленными правовыми документами

ПК–9: готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара:

Знать:
- механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;
- современную классификацию заболеваний;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);
- критерии диагноза различных заболеваний;
- современные диагностические возможности поликлинической службы;

Уметь:
- определить статус пациента:
  собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);
- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;
- провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов;
- заполнять историю болезни, выписать рецепт;

Владеть:
- правильным ведением медицинской документации;
- оценками состояния общественного здоровья;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

ПК–14: готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении:

Знать: характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм, механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения, современные реабилитационные возможности поликлинической службы;

Уметь: анализировать действие природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств, оценить возможности использования природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации;

Владеть: навыками применения природных лечебных факторов, физических факторов лекарственных средств в реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний; правильным ведением медицинской документации;

ПК–16: готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни:

Знать:

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);
- гигиенические аспекты питания, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению;
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- методы санитарно-просветительской работы;
- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;
- механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;

Уметь:

- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;

- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры;
- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента:
- оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);
- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;
- проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- оценками состояния общественного здоровья;

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Поликлиническая терапия» включена в базовую часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Поликлиническая терапия» являются «Факультетская терапия» и «Пропедевтика внутренних болезней».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

- физические лица (пациенты),
- население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

- медицинская,
- организационно-управленческая,
- научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;
- диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научноприкладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет _12 зачетных единиц (ЗЕ), 432 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
432	76	192	128

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

4.1.1 Модуль «поликлиническая терапия» 5 курс (9,10 семестры)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
	9 семестр					
	Раздел 1. Организация первичной медико- санитарной помощи					
1.	Тема 1.1 Организация первичной медико- санитарной помощи. Диспансеризация	**11**	2	6	3	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Раздел 2. Амбулаторная кардиология					
2.	Тема 2.1 Дифференциальная диагностика кардиалгии.	**13**	4	6	3	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных

						задач.
3.	Тема 2.2 Амбулаторный этап ведения больных артериальными гипертензиями	**11**	2	6	4	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
4.	Тема 2.3 Амбулаторный этап ведения больных с нарушениями ритма	**10**	2	6	4	
5.	Тема 2.4 Амбулаторный этап ведения больных хронической сердечной недостаточностью *Модуль 1* Амбулаторная кардиология.	**10**	2	6	4	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, модульный контроль, решение ситуационных задач.
	Раздел 3. Воспалительные заболевания дыхательных путей , легких					
6.	Тема 3.1 Острые респираторные вирусные инфекции и грипп	**8**	2	6	4	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
7.	Тема 3.2 Кашлевой синдром. Бронхиты	**8**	2	6	4	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
8.	Тема 3.3 Внебольничная пневмония	**8**	2	6	4	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное

						тестирование, решение ситуационных задач.
9.	Тема 3.4 Синдром одышки. *Модуль 2* Воспалительные заболевания дыхательных путей, легких.	**8**	2	6	4	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, модульный контроль, решение ситуационных задач.
	Итого	**108**	20	54	34	
	10 семестр					
	Раздел 4 Амбулаторная нефрология					
10.	Тема 4.1 Мочевой синдром	9		6	3	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
11.	Тема 4.2 Инфекции мочевыводящих путей	11	2	6	3	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
12.	Тема 4.3 Отечный синдром	11	2	6	3	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.

13.	Тема 4.4 Почечная недостаточность. Лекарственное поражение почек *Модуль 3.* Амбулаторная нефрология	11	2	6	3	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Раздел 5 Амбулаторная гастроэнтерология					
14.	Тема 5.1 Функциональные заболевания желудочно кишечного тракта. Диспептический синдром.	11	2	6	3	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
15.	Тема 5.2 Функциональные заболевания. желудочно кишечного тракта Синдром раздраженного кишечника.	11	2	6	3	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
16.	Тема 5.3 Кислотозависимые заболевания желудочно кишечного тракта *Модуль 4* Амбулаторная гастроэнтерология	11	2	6	3	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Раздел 6. Особые ситуации в практике участкового терапевта					
17.	Тема 6.1 Лекарственная болезнь. Лекарственное поражение печени	5	2		3	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование,

						решение ситуационных задач
18.	Тема 6.2 Синдром желтухи. Амбулаторное ведение пациентов с хроническими вирусными гепатитами	5	2		3	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач
19.	Тема 6.3 Синдром лихорадки, субфебрилитета в работе врача первичного звена	5	2		3	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач
	Итого	**90**	18	42	30	
	Всего	**198**	38	96	64	

4.1.2 Модуль "поликлиническая терапия" 6 курс (11, 12 семестры)

	11 семестр					
	Раздел 1. Профилактика. Здоровый образ жизни.					
1.	Тема 1.1 Профилактическая работа в поликлинике и центре здоровья	11	2	6	3	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
2.	Тема 1.2 Формирование здорового образа жизни	10		6	4	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных

						задач.
3.	Тема 1.3 Кардиоваскулярная профилактика. *Модуль 5* Профилактика. Здоровый образ жизни	12	2	6	4	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Раздел 2. Кардиометаболические нарушения в амбулаторной практике.					
4.	Тема 2.1 Дислипидемия. Атеросклероз Амбулаторное ведение	12	2	6	4	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, брешение Ситуационных задач.
5.	Тема 2.2 Ожирение. Предиабет. Метаболический синдром	12	2	6	4	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
6.	Тема 2.3 Метаболические заболевания печени. Неалкогольная жировая болезнь печени. Желчно-каменная болезнь в практике терапевта	12	2	6	4	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
7.	Тема 2.4 Хроническая болезнь почек	12	2	6	4	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.

8.	Тема 2.5 Артериальная гипотензия. Артериальная гипертензия. Амбулаторное ведение. *Модуль 6* Кардиометаболические нарушения в амбулаторной практике	12	2	6	4	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, модульный контроль, решение ситуационных задач
	Раздел 3.Частные вопросы поликлинике					
9.	Тема 3.1 Ишемическая болезнь сердца. Кардиореабилитация. Амбулаторное ведение пациентов после инфаркта миокарда и чрескожное коронарное вмешательство.	5	2		3	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, модульный контроль, решение ситуационных задач
10.	Тема 3.2 Онконастороженность в работе врача первичного звена. Паранеопластический синдром	5	2		3	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, модульный контроль, решение ситуационных задач
11.	Тема 3.3 Терапия боли. Паллиативная помощь.	5	2		3	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, модульный контроль, решение ситуационных задач

	Раздел 4 .Медико – социальная экспертиза					
12.	Тема 4.1 Временная и стойкая утрата трудоспособности. Медико – социальная экспертиза.	10		6	4	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Итого	**118**	20	54	44	
	12 семестр					
	Раздел 5. Амбулаторная пульмонология					
13.	Тема 5.1 Бронхообструктивный синдром. Хроническая обструктивная болезнь легких.	10	2	6	2	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
14.	Тема 5.2 Бронхообструктивный синдром. Бронхиальная астма Модуль 7 Амбулаторная пульмонология	10	2	6	2	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Раздел 6. Амбулаторная ревматология					
15.	Тема 6.1 Суставной синдром на амбулаторном этапе.	10	2	6	2	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
16.	Тема 6.2 Боль в спине. Спондилоартриты *Модуль 8* Амбулаторная ревматология	10	2	6	2	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование,

						решение ситуационных задач.
	Раздел 7. Амбулаторная гематология					
17.	Тема 7.1 Анемический синдром.	10	2	6	2	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Раздел 8. Онконастороженность в работе врача-терапевта					
18.	Тема 8.1 Онконастороженность в работе врача первичного звена.	10	2	6	2	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Раздел 9. Неотложные состояния в амбулаторной практике.					
19.	Тема 9.1 Неотложные состояния в амбулаторной практике	8		6	2	Устный опрос, Работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
20.	Тема 9.2 Синдром внезапной сердечной смерти	4	2		2	
21.	Тема 9.3 Синкопальные состояния в терапевтической практике.	4	2		2	

	Раздел 10. Особенности ведения геронторологических пациентов в поликлинической практике					
	Тема 10.1 Актуальные вопросы ведения пациентов пожилого и старческого возраста	4	2		2	
	Итого	**80**	18	42	20	
	Всего:	**198**	38	96	64	

При подготовке и проведении занятий по каждой теме разбираются детально следующие разделы:

- Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности
- Диспансерное наблюдение
- Профилактика (первичная, вторичная, третичная)
- Показания для направления к врачу-специалисту
- Показания для госпитализации в стационар
- Ведение беременных
- Ведение пожилых

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	Алгоритм ЭКГ диагностики и неотложной помощи при нарушениях ритма сердца и проводимости Казань:КГМУ,2011, Мангушева М.М., Протопопов М.С., 43 С.
2.	Алгоритм оценки ЭКГ для диагностики неотложных состояний Казань:КГМУ,2011, Мангушева М.М., Протопопов М.С., 29 С.
3.	Анемия и сахарный диабет 1 типа Казань:КГМУ,2011, Валеева Ф.В., Куфелкина Т.Ю., С.43
4.	Антиангинальные препараты Казань:КГМУ, 2011, Якупова С.П., Исаева В.Казань, 2011, С.15
5.	Беременность и заболевания почек Казань:КГМУ,2011,А.Н.Максудова, З.Р.Багаутдинова, Т.К.Хоранова, 34 с.
6.	Боль в области плеча Казань:КГМУ, 2011, Кириллова Э.Р., Шамсутдинова Н.Г., 38С
7.	Ведение больных с ревматоидным артритом Казань:КГМУ,Мясоутова ЛИ,Якупова СП,Лапшина СА, 2011, 18 с.
8.	Диагностические критерии, классификация, диагностика и фармакотерапия ревматических заболеваний. Казань:КГМУ,Лапшина СА,Мясоутова ЛИ,Ахмеров СФ и др,36 с.
9.	Дневник работы врача-интерна по специальности "терапия" Казань:КГМУ,2011,Галеева З.М.,Абдулхаков Р.А.
10.	Заболевания внутренних органов при злоупотреблении алкоголем, монография под ред. Проф. Салихова И.Г., Казань, Медицина, 2011, С. 150
11.	Избранные лекции. Салихов И.Г. Цикл кардиологии, 2000-2005г.г.
12.	Коматозные состояния при сахарном диабете. Казань: КГМУ,2011,Хасанов ЭН,и др.
13.	Лечение ревматоидного артрита. Методические рекомендации для врачей. / И.Г. Салихов, С.А. Лапшина, Э.Р. Кириллова. – Казань, 2008.- 30с.
14.	Локальная терапия заболеваний суставов, Казань, КГМУ, 2010, с.28 Лапшина С.А., Салихова А.И., Мясоутова Л.И.
15.	Методические указания к практическим занятиям по эндокринологии. Часть 1. Казань:КГМУ, 2011, Хасанов ЭН,Валеева ФВ,Кислева ТА,Газизова ГР, С.78 .

16.	Методические указания к практическим занятиям по эндокринологии. Часть 2. Казань:КГМУ, 2011, Хасанов ЭН,Валеева ФВ,Кислева ТА,Газизова ГР, С.74
17.	Миелопролиферативные заболевания Казань:КГМУ, Костерина А.В., 57 с.
18.	Мочевой синдром. Метод. Пособие. Максудова А.Н. 2007 г. 31 с.
19.	Нарушение секреции гормона роста Казань:КГМУ,2011, Валеева ФВ,Киселева ТА,Шайдуллина МР,ПечерицаОГ, С47
20.	Нарушение формирования пола Казань:КГМУ,2011, Валеева ФВ,Шайдуллина М.Р.
21.	Неотложные состояния в практике терапевта. И.Г.Салихов, С.Ф.Ахмеров. Казань, 2007г.
22.	Нестероидные противовоспалительные препараты Казань:КГМУ, 2011, Якупова С.П., Исаева В.Казань, 2011, С.15
23.	Нестероидные противовоспалительные препараты: токсическое воздействие на желудочно-кишечный тракт Казань: КГМУ 2011. , Абдулганиева Д.И., 34 с.
24.	Ожирение детей и подростков Казань:КГМУ,2011, Валеева ФВ, Гайсина ЛР., С.26.
25.	Остеопороз: Клиника, диагностика, лечение Казань, КГМУ, 2010, с.68. Лапшина С.А., Мясоутова Л.И.
26.	Парапротеинемические гемобластозы Казань:КГМУ, Костерина А.В., 58 с. Паранеопластические состояния в клинике внутренних болезней" Л.Л.Фомина .Учебно-методическое пособие Казань 2002, 21стр.
27.	Подагра. - А. Н. Максудова, И. Г. Салихов, Р. А. Хабиров. – 2008.
28.	Применение глюкокортикостероидов в практике врача – терапевта: учебно – методическое пособие для слушателей системы послевузовского и дополнительного профессионального образования/ ГОУ ВПО «Каз. гос. мед. ун-т Федерального агенства по здравоохранению и соц. развитию. Каф. госпит. терапии»; [И.Г. Салихов, С.П. Якупова, Д.Д. Мухаметова]. – Казань: КГМУ, 2010. – 39 с.
29.	Ревматоидный артрит в практике врача Казань: КГМУ, Лапшина С.А.,Мясоутова Л.И.,Якупова С.П.,2011, 34 с.
30.	Хронические воспалительные заболевания кишечника: учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. госпит. терапии ; [авт.-сост.: Д. И. Абдулганиева, Е. С. Бодрягина]. - Казань : КГМУ, 2010. - 99 с.

31.	УЗИ в терапевтической практике Казань:КГМУ, 2011, Кириллова Э.Р., Шамсутдинова Н.Г., 33С.
32.	Цикл лекций: «Диагностические критерии, классификация, диагностика и фармакотерапия ревматических заболеваний Казань: КГМУ, Лапшина С.А. , Мясоутова Л. И., 2011, С.30
33.	Язвенная болезнь гастродуоденальной зоны : тактика ведения больного: учеб.-метод. пособие для слушателей послевуз. и дополн. проф. образования / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии ; [авт.-сост. Д. И. Абдулганиева]. - Казань : КГМУ, 2011. – 77 с.
34.	Язвенный колит : современные подходы к диагностике и лечению: учеб.-метод. пособие для слушателей послевуз. и дополн. проф. образования / М-во здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации [и др.] ; [сост.: С. Р. Абдулхаков и др.]. - Казань : КГМУ, 2011. – 50 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования								
			ОПК-6	ОПК-11	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-9	ПК-14	ПК-16
Модуль 1											
Раздел 1 Общие вопросы поликлиники											
	9 семестр										
1.	Организация первичной медико- санитарной помощи. Диспансеризация	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
2.	Дифференциальная диагностика кардиалгии. ИБС	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
3.	Амбулаторный этап ведения больных артериальными гипертензиями	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
4.		Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+

	Амбулаторный этап ведения больных с нарушениями ритма	Практическое занятие Самостоятельная работа									
5.	Амбулаторный этап ведения больных ХСН. Модуль 1 - Амбулаторная кардиология.	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
6.	ОРВИ и грипп	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
7.	Кашлевой синдром. Бронхиты	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
8.	Внебольничная пневмония	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
9.	Синдром одышки. Модуль 2 – Воспалительные заболевания дыхательных путей, легких.	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+

	10 семестр										
10.	Мочевой синдром		+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
11.	Инфекции мочевыводящих путей	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
12.	Отечный синдром	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
13.	Почечная недостаточность. Лекарственное поражение почек	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
14.	Модуль 3 «амбулаторная нефрология»		+	+	+	+	+	+	+	+	+
15.	Функциональные заболевания ЖКТ. Диспептический синдром	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
16.		Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+

	Функциональные заболевания ЖКТ. Синдром раздраженного кишечника.	Практическое занятие Самостоятельная работа									
17.	Кислотозависимые заболевания ЖКТ	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
18.	Модуль 4 «амбулаторная гастроэнтерология»		+	+	+	+	+	+	+	+	+
19.	Лекарственная болезнь. Лекарственное поражение печени	Лекция Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
20.	Синдром желтухи. Амбулаторное ведение пациентов с хроническими вирусными гепатитами	Лекция Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
21.	Синдром лихорадки, субфебрилитета в работе врача первичного звена	Лекция Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	11 семестр										
22.		Лекция Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+

	Профилактическая работа в поликлинике и центре здоровья	Самостоятельная работа									
23.	Формирование здорового образа жизни		+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
24.	Кардиоваскулярная профилактика. Модуль 5- Профилактика. ЗОЖ.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
25.	Дислипидемия. Атеросклероз Амбулаторное ведение	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
26.	Ожирение. Предиабет. Метаболический синдром	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
27.	Метаболические заболевания печени. Неалкогольная жировая болезнь печени.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									

	Желчно-каменная болезнь в практике терапевта	Самостоятельная работа									
28.	Хроническая болезнь почек	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
29.	Артериальная гипотензия. Артериальная гипертензия. Амбулаторное ведение. Модуль 6 - Кардиометаболические нарушения в амбулаторной практике.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
30.	ИБС. Кардиореабилитация. Амбулаторное ведение пациентов после инфаркта миокарда и ЧКВ	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа									
31.	Онконастороженность в работе врача первичного звена. Паранеопластический синдром	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа									
32.	Терапия боли. Паллиативная помощь.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа									

33.	Временная и стойкая утрата трудоспособности. МСЭК		+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
	12 семестр										
34.	Бронхообструктивный синдром. ХОБЛ	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
35.	Бронхообструктивный синдром. Бронхиальная астма	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
36.	Модуль 7 «амбулаторная пульмонология»		+	+	+	+	+	+	+	+	+
37.	Суставной синдром на амбулаторном этапе.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
38.	Боль в спине. Спондилоартриты	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									

39.	Модуль 8 амбулаторная ревматология»		+	+	+	+	+	+	+	+	+
40.	Анемический синдром.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
41.	Онконастороженность в работе врача первичного звена.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
42.	Неотложные состояния в амбулаторной практике		+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие									
		Самостоятельная работа									
43.	Синдром внезапной сердечной смерти	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа									
44.	Синкопальные состояния в терапевтической практике.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа									
45.	Актуальные вопросы ведения пациентов пожилого и старческого возраста	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа									

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации	Знать: основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний,	опрос; тесты; устные сообщения	Имеет фрагментарные знания об основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации	Имеет общие, но не структурированные знания об основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативнотехнические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской	Имеет сформированные систематические знания об основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативнотехнические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.

	ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях. основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.		в медицинских организациях.	документации в медицинских организациях.	документации в медицинских организациях.	
	Уметь: заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные	решение и составление ситуационных задач	Частично умеет заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт.	В целом успешно, но не систематически умеет заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные	В целом успешно умеет заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт.	Сформированное умение заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт.

	документы, выписывать рецепт.;			документы, выписывать рецепт		
	Владеть: навыками правильного ведения медицинской документации	решение и составление ситуационных задач	Обладает фрагментарным владением навыками правильного ведения медицинской документации	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки правильного ведения медицинской документации	В целом обладает устойчивыми навыками правильного ведения медицинской документации	Успешно и систематически применяет развитые навыки правильного ведения медицинской документации
ОПК–11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Знать: физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры	опрос; тесты; устные сообщения	Имеет фрагментарные знания о физических основах функционирования медицинской аппаратуры, устройстве и назначении медицинской аппаратуры	Имеет общие, но не структурированные знания о физических основах функционирования медицинской аппаратуры, устройстве и назначении медицинской аппаратуры	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о физических основах функционирования медицинской аппаратуры, устройстве и назначении медицинской аппаратуры	Имеет сформированные систематические знания о физических основах функционирования медицинской аппаратуры, устройстве и назначении медицинской аппаратуры
	Уметь: пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;	решение и составление ситуационных задач	Частично умеет пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	В целом успешно, но не систематически умеет пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	В целом успешно умеет анализировать и пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения и использования физического, химического и биологического оборудования
	Владеть: простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический	решение и составление ситуационных задач	Обладает фрагментарным владением навыками работы с простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек,	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки работы с простейшими медицинскими инструментами	В целом обладает устойчивым навыком анализа работы с простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель,	Успешно и систематически применяет развитые навыки работы с простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек,

	молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).		скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).	(фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).	неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.)	скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).
ПК 2 способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Знать: основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативнотехнические документы; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические,	опрос; тесты; устные сообщения	Имеет фрагментарные знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах	Имеет общие, но не структурированные знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-	Имеет сформированные систематические знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медикосанитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарнопросветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения,

	профессиональные, природноклиматические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические); гигиенические аспекты питания, гигиенические проблемы медикосанитарной помощи работающему населению; основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы; основы организации медицинской (амбулаторно-		диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизмах лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения	стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизмах лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения	поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизмах лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения	реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизмах лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения

	поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения					
	Уметь:. планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения	решение и составление ситуационных задач	Фрагментарно умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и	В целом успешно, но не систематически умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья	В целом успешно умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на	Сформированное умение планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и

	и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные,		производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебнопрофилактической и санитарнопротивоэпидемической помощи населению с учетом его социальнопрофессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики, устанавливать причинноследственные связи изменений состояния	населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебнопрофилактической и санитарнопротивоэпидемической помощи населению с учетом его социальнопрофессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; использовать в лечебной деятельности методы	него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебнопрофилактической и санитарнопротивоэпидемической помощи населению с учетом его социальнопрофессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной	производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебнопрофилактической и санитарнопротивоэпидемической помощи населению с учетом его социальнопрофессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики, устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка

	семейные, социальные факторы риска; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического		здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;	первичной и вторичной профилактики, устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;	профилактики, устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;	мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;

	или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;					
	Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья;	решение и составление ситуационных задач	Обладает фрагментарным владением навыками правильного ведения медицинской документации; оценки состояния общественного здоровья	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценки состояния общественного здоровья	В целом обладает устойчивым навыком правильного ведения медицинской документации; оценки состояния общественного здоровья	Успешно и систематически применяет развитые навыки правильного ведения медицинской документации; оценки состояния общественного здоровья
ПК–5: готовность к сбору и анализу	Знать: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования,	опрос; тесты; устные сообщения	Имеет фрагментарные знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и	Имеет общие, но не структурированные знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения	Имеет сформированные систематические знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования,

жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия	нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.		патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии	исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии	объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии	норме и патологии лабораторноинструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии
	Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторноинструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	решение и составление ситуационных задач	Фрагментарно умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторноинструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	В целом успешно, но не систематически умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторноинструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	В целом успешно умеет анализировать и применять методы проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, писать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения и применения методов проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, писать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного
	Владеть: приемами и технологиями проведения и	решение и составление	Обладает фрагментарным владением навыками проведения и	Обладает общим представлением, но не систематически применяет	В целом обладает устойчивым навыком проведения и	Успешно и систематически применяет развитые навыки проведения и интерпретации

заболевания	интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	ситуационных задач	интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	навыки проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного
ПК 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомо	Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в	опрос; тесты; устные сообщения	Имеет фрагментарные знания обосновных патологических симптомах и синдромах заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с	Имеет общие представления об основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего,	Имеет достаточные представления об основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного,	Имеет глубокие знания об основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной

в, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний		учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
	Уметь: выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать законномерности функционирования различных органов и систем при различных	решение и составление ситуационных задач	Фрагментарно умеет выявлять у больных основные патологические симптомы используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной	Частично, не систематично умеет выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм	В целом успешно умеет выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза	Успешно и систематично умеет выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной

	заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний		статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	(основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению	решение и составление ситуационных задач	Осуществляет фрагментарное применение технологией постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно, но не систематично владеет технологией постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно применяет методы постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Успешно и систематично применяет методы постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

	неотложных и угрожающих жизни состояний					
ПК 7 готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	Знать: основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативнотехнические документы; социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медикоюридической помощи населению; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в	опрос; тесты; устные сообщения	Имеет фрагментарные знания об основах организации страховой медицины в Российской Федерации, организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросах экспертизы нетрудоспособности и медикоюридической помощи населению; ведении типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;	Имеет общие представления об основах организации страховой медицины в Российской Федерации, организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросах экспертизы нетрудоспособности и медикоюридической помощи населению; ведении типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;	Имеет достаточные представления об основах организации страховой медицины в Российской Федерации, организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросах экспертизы нетрудоспособности и медикоюридической помощи населению; ведении типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;	Имеет глубокие знания об основах организации страховой медицины в Российской Федерации, организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросах экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; ведении типовой учетноотчетной медицинской документации в медицинских организациях;

	медицинских организациях;					
	Уметь: установить состояния, связанные с временной утратой трудоспособности; проводить освидетельствование лиц с признаками стойкой нетрудоспособности; заполнять сопроводительные документы;	решение и составление ситуационных задач	Фрагментарно умеет установить состояния, связанные с временной утратой трудоспособности; проводить освидетельствование лиц с признаками стойкой нетрудоспособности;заполнять сопроводительные документы	Частично, не систематично умеет установить состояния, связанные с временной утратой трудоспособности; проводить освидетельствование лиц с признаками стойкой нетрудоспособности;заполнять сопроводительные документы;	В целом успешно умеет установить состояния, связанные с временной утратой трудоспособности; проводить освидетельствование лиц с признаками стойкой нетрудоспособности;заполнять сопроводительные документы;	Успешно и систематично умеет установить состояния, связанные с временной утратой трудоспособности; проводить освидетельствование лиц с признаками стойкой нетрудоспособности;заполнять сопроводительные документы;
	Владеть: правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;	решение и составление ситуационных задач	Фрагментарно применяет навыки правильного ведениея медицинской документации; общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;	В целом успешно, но не систематично владеет методами правильного ведениея медицинской документации; общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;	В целом успешно применяет навыки правильного ведениея медицинской документации; общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;	Успешно и систематично применяет навыки правильного ведениея медицинской документации; общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
ПК 9 готовность к ведению и лечению пациентов с различны	Знать: механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;	опрос; тесты; устные сообщения	Имеет фрагментарные знания о механизем лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения; современной классификации заболеваний; методах диагностики,	Имеет общие представления о механизем лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения; современной классификации заболеваний;	Имеет достаточные представления о механизем лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения; современной классификации заболеваний;	Имеет глубокие знания о механизем лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения; современной классификации заболеваний; методах диагностики,

ми нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара:	современную классификацию заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; современные диагностические возможности поликлинической службы		диагностических возможностях методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методах клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критериях диагноза различных заболеваний; современных диагностических возможностях поликлинической службы	методах диагностики, диагностических возможностях методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методах клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критериях диагноза различных заболеваний; современных диагностических возможностях поликлинической службы	методах диагностики, диагностических возможностях методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методах клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критериях диагноза различных заболеваний; современных диагностических возможностях поликлинической службы	диагностических возможностях методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методах клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критериях диагноза различных заболеваний; современных диагностических возможностях поликлинической службы
	Уметь: определить статус пациента, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников,	решение и составление ситуационных задач	Фрагментарно умеет определить статус пациента, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование	Частично, не систематично умеет определить статус пациента, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное	В целом успешно умеет определить статус пациента, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование	Успешно и систематично умеет определить статус пациента, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование

	провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костномышечной и суставов;заполнять историю болезни, выписать рецепт		пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костномышечной и суставов;заполнять историю болезни, выписать рецепт	обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костномышечной и суставов;заполнять историю болезни, выписать рецепт	пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костномышечной и суставов;заполнять историю болезни, выписать рецепт	пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костномышечной и суставов;заполнять историю болезни, выписать рецепт
	Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным	решение и составление ситуационных задач	Фрагментарно применяет навыки правильного ведения ; медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации;	В целом успешно, но не систематично владеет методами правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным	В целом успешно применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации;	Успешно и систематично применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации;

	ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики		методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики
ПК–14: готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинс	Знать: характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм, механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения, современные реабилитационные возможности поликлинической службы	решение и составление ситуационных задач	Имеет фрагментарные знания о характеристиах и биофизических механизмах воздействия физических факторов на организм, механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения, современные реабилитационные возможности поликлинической службы	Имеет общие, но не структурированные знания о характеристиах и биофизических механизмах воздействия физических факторов на организм, механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения, современные реабилитационные возможности поликлинической службы	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о характеристиах и биофизических механизмах воздействия физических факторов на организм, механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения, современные реабилитационные возможности поликлинической службы	Имеет сформированные систематические знания о характеристиах и биофизических механизмах воздействия физических факторов на организм, механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения, современные реабилитационные возможности поликлинической службы
	Уметь: анализировать действие природных лечебных факторов, физических факторов	решение и составление ситуационных задач	Фрагментарно умеет анализировать действие природных лечебных факторов, физических факторов и	В целом успешно, но не систематически умеет анализировать действие природных лечебных	В целом успешно умеет анализировать действие природных лечебных факторов, физических	Сформированное умение анализировать действие природных лечебных факторов, физических факторов и

кой реабилитации и санаторно-курортном лечении:	и лекарственных средств, оценить возможности использования природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации		лекарственных средств, оценить возможности использования природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации	факторов, физических факторов и лекарственных средств, оценить возможности использования природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации	факторов и лекарственных средств, оценить возможности использования природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации	лекарственных средств, оценить возможности использования природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации
	Владеть: навыками применения природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний; правильным ведением медицинской документации	решение и составление ситуационных задач	Обладает фрагментарным владением навыками применения природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний; правильным ведением медицинской документации	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки применения природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний; правильным ведением медицинской документации	В целом обладает устойчивыми навыками применения природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний; правильным ведением медицинской документации	Успешно и систематически применяет развитые навыки применения природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний; правильным ведением медицинской документации
ПК16 готовностью к просветительской деятельности по устранени	Знать: организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье;	опрос; тесты; устные сообщения	Имеет фрагментарные знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических	Имеет общие представления о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических	Имеет достаточные представления о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека;	Имеет глубокие знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических

ю факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	гигиенические аспекты питания, гигиенические проблемы медикосанитарной помощи работающему населению; основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы; основы организации медицинской (амбулаторнополиклинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизм лечебного действия лечебной		аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторнополиклинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения;	аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторнополиклинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения;	гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторнополиклинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения;	проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторнополиклинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения;

	физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения					
	Уметь: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебнопрофилактической и санитарнопротивоэпидемической помощи населению с учетом его социальнопрофессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные	решение и составление ситуационных задач	Фрагментарно умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебнопрофилактической и санитарнопротивоэпидемической помощи населению с учетом его социальнопрофессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные,	Частично, не систематично умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить	В целом успешно умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебнопрофилактической и санитарнопротивоэпидемической помощи населению с учетом его социальнопрофессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические,	Успешно и систематично умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); использовать в лечебной

	факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся		социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни	культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни	религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни	деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни

	заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни					
	Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	решение и составление ситуационных задач	Фрагментарно применяет навыки правильного ведения ; медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	В целом успешно, но не систематично владеет методами правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	В целом успешно применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	Успешно и систематично применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формировани компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– опрос;
– тесты;
– устные сообщения

6.3.1.1. Пример тестового контроля по дисциплине «поликлиническая терапия».

1. Применение тиазидовых диуретиков может сопровождаться следующими побочными эффектами:
а. гипогликемия б.
гипергликемия
в. гиперхолестеринемия г.
правильно только Б и В
2. При лечении артериальной гипертензии следует:
а. применять высокие дозы антигипертензивного препарата
б. использовать эффективные комбинации низких и средних доз антигипертензивных препаратов
3. Возникновение гипертонических кризов, сопровождающихся резкой головной болью, выраженной потливостью и сердцебиением ("пароксизмальная триада") наблюдается у больных:
а. первичным альдостеронизмом б.
феохромоцитомой в. синдромом
Иценко-Кушинга
г. при всех перечисленных заболеваниях
4. Для лечения артериальной гипертонии применяются:
а. диуретики
б. бета-блокаторы
в. ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента (АПФ)
г. альфа-1-адреноблокаторы
д. бета-2-адреностимуляторы
е. антагонисты кальция
ж. сердечные гликозиды
з. антагонисты рецепторов к ангиотензину II
и. антагонисты имидазолиновых рецепторов
5. Какая стадия артериальной гипертензии устанавливается у больного, перенесшего острый инфаркт миокарда?
а. I стадия
б. II стадия
в. III стадия
ответы: 1-г

2-б
3-б,
4-а,б,в,г,е,з,и
5-в

6.3.1.2. Темы для реферативных сообщений.

1. Предоперационная подготовка. Роль терапевта
2. Ведение беременных с анемическим синдромом
3. Особенности терапии артериальной гипертензии у пациентов пожилого и старческого возраста
4. Беременность и патология почек
5. Ведение пациента с лимфааденопатией
6. Ведение пациента перенесшего аортокоронарное шунтирование
7. Патология органов дыхания в пожилом возрасте
8. Патология ЖКТ в пожилом возрасте
9. Патология почек в пожилом возрасте
10. Патология крови в пожилом возрасте
11. Ревматологическая патология в пожилом возрасте

Индивидуальное собеседование (опрос) проводятся по разработанным вопросам.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение и составление ситуационных задач;

6.3.2. Решение и составление ситуационных задач.

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
– установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
– нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
– указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.
– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);
– задания на оценку последствий принятых решений;
– задания на оценку эффективности выполнения действия.

Пример ситуационной задачи:

Заполните листок нетрудоспособности:

Гражданин Николаев Антон Михайлович (дата рождения 18.11.1965), состоящий на учете в центре занятости населения Ново-Савиновского района г.Казани, наблюдался в поликлинике в ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» (г.Казань, ул. М.Чуйкова, д. 54) со 2 сентября 2014г. с

диагнозом: "Железодефицитная анемия средней степени тяжести". Ответ: Ориентировочные сроки нетрудоспособности 14-18 дней.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– решение и составление ситуационных задач;

6.3.3. . Решение и составление ситуационных задач.

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);
– задания на оценку последствий принятых решений;
– задания на оценку эффективности выполнений действия.

Пример ситуационной задачи:

На приеме пациентка 45 лет, проходящая диспансеризацию.
Жалоб не предъявляет
В анамнезе: перенесенная пневмония 2 года назад.
Анкетирование – курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.
Объективно – рост 168 см, вес 89 кг, АД 130/80 мм рт.ст.
Лабораторные показатели: ОАК в пределах нормы, холестерин 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л
Рентгенологические исследования без патологии.
Вопросы:
1. Определите факторы риска, рассчитайте суммарный сердечно-сосудистый риск
2. Определите группу здоровья
3. Поставьте диагноз
4. Определите тактику участкового терапевта

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.
Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала Полнота знаний теоретического контролируемого материала.

– Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

«Зачтено» – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.
«Не зачтено» – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

2. Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 4-х предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 20, количество вариантов тест-билетов – 3, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.
Тестирование проводится в завершении Модуля и оценивается согласно положения ГБОУ ВПО КГМУ о «Бально-рейтинговой системе».
Описание шкалы оценивания
90–100 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.
80–89 баллов – выставляется, если судент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.
70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.
Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.
3. Сообщение – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Критерии оценки доклада
1. Соблюдение регламента (5–7 мин.).
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение содержанием.
4. Полнота собранного теоретического материала.
5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.).
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.
7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.
8. Ответы на вопросы слушателей.
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.
10. Оформление доклада в виде тезисов.
Описание шкалы оценивания
За каждый пункт критерия максимально 10 балл.

4. Ситуационная задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.
Описание шкалы оценивания
– 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
– 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
– 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
– 900–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

7.1. Основная учебная литература:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
	Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] / д.м.н. Богова О.Т., к.м.н. Евдокимов Ф.А.; к.м.н., Литвинова С.Н.; к.м.н., Матушевская В.Н.; к.м.н. Орлова Н.В.; к.м.н. Ощепкова М.В.; к.м.н. Соловьева М.В.; к.м.н. Шургая М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru		Консультант студента
	Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : учебник / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425015.html		Консультант студента
	Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411292.html		Консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература по дисциплине:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421321.html		Консультант студента
2.	Врачебные методы диагностики [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кукес В.Г., Маринина В.Ф. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5970402621.html		Консультант студента
3.	Поликлиническая терапия [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 701, [2] с.		100 экз.
4.	Поликлиническое дело [Текст] : рекомендовано отраслевым мин-вом / В. А. Миняев. - М. : Медицина, 1987.		167 экз.
5.	Поликлиническая терапевтическая практика [Текст] : учеб. пособие для студентов и интернов мед. вузов / В. Г. Лычев, Т. Т.		100 экз.

	Карманова. - М. : ФОРУМ, 2009. - 422, [2] с.		

7.3.Периодическая печать по дисциплине

№ пп	Наименование
1.	Казанский медицинский журнал. С полными текстами статей вы можете ознакомиться на сайте http://elibrary.ru. Для просмотра текстов необходима регистрация.
2.	Клиницист. Ежеквартальный цветной научно-практический рецензируемый журнал, включен в перечень изданий ВАК. Основан в 2005 г.
3.	Лечащий Врач - профессиональное медицинское издание.
4.	Медицинский альманах. Главным побуждающим мотивом создания журнала стало осознание необходимости формирования информационного пространства, соединяющего организаторов здравоохранения, научных работников и практических врачей.
5.	РМЖ (Русский медицинский журнал). 35 тематических выпусков в год. Распространяется бесплатно среди специалистов и медучреждений России.

8. **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины.**
Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины.

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108

2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека Казанского ГМУ. Свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г. http://e-lib.kazangmu.ru/lib/

3. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № 74/ЭлА/2018 от 28 декабря 2018г. Срок доступа: 01.01.2019-31.12.2019. http://www.rosmedlib.ru

4. Электронная библиотека технического ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № 75/ЭлА/2018 от 28 декабря 2018г. Срок доступа: 01.01.2019-28.02.2019. Договор № 5/2019/А от 1 марта 2019г. Срок доступа: 01.03.2019-31.12.2019. http://www.studentlibrary.ru

5. Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-4715 от 21.01.2019г. Срок доступа: 21.01.2019-31.12.2019. http://elibrary.ru

6. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

7. Электронные ресурсы издательства SpringerNature https://link.springer.com/
Компания Springer Customer Service Center GmbH, через РФФИ № 809 от 24.06.2019. Срок доступа Springer journals и Nature journals 01.01.19 – бессрочно; Springer Nature Experiments, Springer Materials, zbMath, Nano Database 01.01.19–01.12.2019.
Springer Nature e-books 2011-2017 гг. Компания Springer Customer Service Center GmbH, лицензиар ООО «100К20» через ГПНТБ России. Договор № Springer/516 от 25 декабря 2017г. Договор действует с момента подписания по "31" декабря 2018 г., а в части использования/ доступа к электронным изданиям – бессрочно.

8. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012г. Срок доступа 05.11.2012– бессрочно, http://arch.neicon.ru/xmlui/

9. Научный контент журналов Wiley за 2015-2019 гг. (в рамках централизованной подписки на электронные ресурсы от ГПНТБ). Срок доступа: 01.07.2019–31.12.2019. https://onlinelibrary.wiley.com/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

- основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;

- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);

- не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;

- использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;

- аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;

- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;

- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

- для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения аспирантов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:
– электронные (компьютерные) образовательные ресурсы;
– электронные учебники и методические материалы;
– пересылка изучаемых материалов по компьютерным телекоммуникациям (электронная почта);

Информационные технологии:

Medline (MEDicalLiteratureAnalysisandRetrievalSystem) – база данных опубликованной медицинской информации в мире.

Информационная справочная система:

- *www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс»*
- http://biblioclub.ru/ - электронно-библиотечная система «Университетская библиотека on-line»

Применение активных и интерактивных образовательных технологий

Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:

– имитационные технологии: личностно-деятельностное обучение, контекстное обучение (технологии концентрированного обучения), активное обучение, технологии коллективного взаимодействия (взаимообучение), имитация профессиональной деятельности;
– игровое обучение: ролевые и деловые игры, ситуация-кейс и др.;
–Всего 75 % интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины*:

имитационные технологии: личностно – деятельностное обучение, контекстное обучение (технологии концентрированного обучения), активное обучение, технологии коллективного взаимодействия (взаимообучение), имитация профессиональной деятельности; игровое обучение: ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование,;
неимитационные технологии: модульно – рейтинговое обучение, дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него).

Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:
Студентам предлагается условие в виде ситуационной задачи.

11.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

1.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

Наименование объекта	Адрес клиники	Оборудованные учебные кабинеты		Объекты проведения практических занятий	
		количество	Общая площадь, кв.м.	количество	Общая площадь, кв.м.
Аудитория	ГАУЗ ГП № 21: ул. Рихарда Зорге, 103	2	147 м^2		
Учебная комната	ГАУЗ ГП № 21: ул. Рихарда Зорге, 99	2	35 м^2		
Аудитория	ГАУЗ ГП № 21: ул. Оренбургский тракт, 95	1	50 м^2		
Аудитория	Городская поликлиника № 20, ул. Академика Сахарова, 23	1	109 м^2		
Учебная комната	Городская поликлиника № 20, ул. Академика Сахарова, 23	1	17,8 м^2		
Аудитория	Городская поликлиника № 7, ул. Фатыха Карима, 14/67	1	80 м^2		

1.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине «поликлиническая терапия» мультимедийный комплекс (жидкокристаллический экран, ноутбук, проектор, экран), доски, презентации по различным разделам дисциплины, рентгенограммы, электрокардиограммы, результаты анализов и инструментальные данные.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«С О Г Л А С О В А Н О»
Проректор
по взаимодействию
с учебно-производственными базами
и клинической работе, профессор

_____ А.В. Шулаев
«_____»_____ 201 _ г.

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС, профессор

_____ Л.М. Мухарямова
«_____»_____ 201 _ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Клиническая практика «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения»

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Очное отделение

Кафедра: госпитальной терапии

Кафедра эндокринологии

Курс: 5

Семестр: А

Практические занятия 144 ч

Зачет с оценкой

Всего часов: 144, зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ): 4

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Доцент кафедры эндокринологии, к.м.н. _____Т.А. Киселева

Ассистент кафедры госпитальной терапии, к.м.н. _____ Э.Р. Кириллова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии « » мая 2017 года протокол № _____.

Заведующая кафедрой госпитальной терапии
д.м.н., доцент _____ Д.И.Абдулганиева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эндокринологии «____» июня 2017 года протокол №____ .

Заведующая кафедрой эндокринологии
д.м.н., профессор _____ Ф.В. Валеева

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «____июня_____2017 года (протокол №)

Председатель предметно-методической комиссии
«Лечебное дело», д.м.н., доцент _____ Д.И.Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры эндокринологии Т.А. Киселева
Преподаватель кафедры госпитальной терапии Э.Р. Кириллова

«СОГЛАСОВАНО»

Заведующая отделом
производственной практики и клинической работы _____ А.Р. Усманова

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины: подготовить специалиста в области человеческой деятельности, направленной на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний на амбулаторно-поликлиническом этапе.

Задачи освоения дисциплины:

1. научить осуществлять мероприятия по формированию мотивированного отношения взрослого населения и подростков к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих, к выполнению рекомендаций, направленных на повышение двигательной активности;
2. осуществлять диспансеризацию и диспансерное наблюдение за взрослым населением с учетом возраста, пола и исходного состояния здоровья;
3. уметь диагностировать заболевания и патологические состояния на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования, проводить дифференциальную диагностику на амбулаторно-поликлиническом этапе;
4. проводить диагностику неотложных состояний у взрослого населения и подростков старше 15 лет и оказывать неотложную помощь на амбулаторно-поликлиническом этапе;
5. осуществлять комплексное лечение взрослого населения и подростков старше 15 лет с использованием современных методов и рекомендаций;
6. проводить экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности;
7. проводить реабилитационные мероприятия среди взрослого населения и подростков, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство;
8. знать и уметь вести учетно-отчетную медицинскую документацию в амбулаторно-поликлиническом учреждении;

Тип практики: клиническая практика

Способ проведения практики: практика может проходить в стационарной и выездной форме.

Место проведения практики: кафедра госпитальной терапии, кафедра эндокринологии, основные профильные организации: ГАУЗ РКБ МЗ РТ, поликлиника, ГАУЗ "Городская поликлиника № 18", ГАУЗ "Городская поликлиника № 7", ГАУЗ "Городская поликлиника № 21", ГАУЗ "Городская поликлиника № 6", ГАУЗ "Городская поликлиника № 10", ГАУЗ "Городская поликлиника № 20".

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

ОБЩЕКУЛЬТУРНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОК-8 готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

В результате освоения ОК-8 обучающийся должен:

Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;

Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;

Владеть: навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-2 готовностью к коммуникациям в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности**.**

В результате освоения ОПК-2 обучающийся должен:

Знать: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском и иностранном языках;

Уметь: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов;

Владеть: навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

В результате освоения ОПК-4 обучающийся должен:

Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;

Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;

Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

ОПК–6 готовностью к ведению медицинской документации

В результате освоения ОПК–6 обучающийся должен:

Знать: основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.

Уметь: заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт.

Владеть: правильным ведением медицинской документации.

ОПК–8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

В результате освоения ОПК–8 обучающийся должен:

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты;

Уметь: применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;

Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.

ОПК–11 (готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи)

В результате освоения ОПК–11 обучающийся должен:

Знать: физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры;

Уметь: пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;

Владеть: простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ:

ПК-2: (способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения)

Знать:

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);
- гигиенические аспекты питания, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению;
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- методы санитарно-просветительской работы;
- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;

Уметь:

- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;
- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры;
- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента:
- оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);
- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;
- проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным

факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- оценками состояния общественного здоровья;
- правильным ведением медицинской документации;

ПК–9: (готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара)

Знать:

- механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;
- современную классификацию заболеваний;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);
- критерии диагноза различных заболеваний;
- современные диагностические возможности поликлинической службы;

Уметь:

- определить статус пациента:
- собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);
- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;
- провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов;
- заполнять историю болезни, выписать рецепт;

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- оценками состояния общественного здоровья;
- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

ПК–16: (готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни**)**:

Знать:

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);
- гигиенические аспекты питания, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению;
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;

- методы санитарно-просветительской работы;
- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;
- механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;

Уметь:

- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;
- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры;
- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента:
- оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);
- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;
- проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- оценками состояния общественного здоровья;

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Учебно-производственная практика «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» включена в базовую часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Пропедевтика внутренних болезней», «Факультетская терапия» и «Поликлиническая терапия».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов; .

диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научноприкладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 4 зачетных единицы (ЗЕ), 144 академических часов.
Вид аттестации – зачет с оценкой
Практическая работа – 144 часа
Самостоятельная работа обучающихся– 72 часа.

Вид работы	**Всего часов / зачетных единиц**	**Контактное обучение**	
		Практическая работа	**Дистанционные образовательные технологии**
Всего часов по практике:	144	144	
из них в интерактивной форме			
Самостоятельная работа обучающихся	48	48	
Зачет			

4. Содержание практики.

4.1. Разделы практики и трудоемкость (в академических часах)

№	**Разделы практики**	**Общая трудоёмкость (часах)**	**Виды прохождения практики, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)**			**Формы текущего контроля успеваемости**
			Практическая работа	**Дистанционное обучение**	**Самостоятельная работа обучающихся**	
		Всего				
1.	Тема 1. Амбулаторная поликлиническая помощь пациентам территориального (цехового) врачебного участка.	**72**	48		24	Индивидуальное собеседование
2.	Тема 2 Профилактическая медицина	**36**	24		12	Индивидуальное собеседование
2.	Тема 3 Экспертиза нетрудоспособности	**18**	12		6	Индивидуальное собеседование
2.	Тема 4 Неотложная помощь на амбулаторном этапе	**18**	12		6	Индивидуальное собеседование

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела практики	Объем в днях	Содержание раздела практики	Характер и цель работы	Код компетенций
Модуль 1					
1.	**Тема 1.** Амбулаторная поликлиническая помощь пациентам территориального (цехового) врачебного участка.	8	Организация амбулаторно-поликлинической деятельности терапевта.	Функции врача-терапевта. Ознакомление с медицинской документацией. Организация работы дневного стационара. Организация работы цехового терапевта. Особенности организации амбулаторной службы в сельской местности. Правила выписывания рецептов на бланках 107-у и 148-1у-88, правила выписки наркотических средств, сильнодействующих средств, льготных медикаментов.	ОК-8, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-9, ПК-16
2	**Тема 2 Профилактическая медицина**	4	Диспансеризация на врачебном участке	Скрининговые программы.. Нормативная документация. Всеобщая диспансеризация населения. Диспансеризация больных основными нозологическими формами. Вакцинация. Формирование здорового образа жизни	ПК-2, ПК-16
3.	**Тема 3 Экспертиза нетрудоспособности.**	2	Экспертиза временной нетрудоспособности при основных нозологических формах	Временная нетрудоспособность и ее виды, организационные и законодательные аспекты экспертизы временной нетрудоспособности, правила оформления листков нетрудоспособности, функции КЭК.	ПК-9
4	**Тема 4. Неотложная помощь на амбулаторном этапе**	2	Догоспитальный этап оказания неотложной помощи	Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания для госпитализации	ОК-8, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-9, ПК-16

5. Формы отчетности по практике

По окончании практики студент должен иметь:

- дневник, подписанный непосредственным руководителем практики от учреждения, заверенный руководителем практики и печатью учреждения

- характеристику, отражающую его работу во время практики, подписанную непосредственным руководителем практики от учреждения, заверенную руководителем практики и печатью учреждения

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине "Производственная практика «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения»" 5 курс (А семестр).

№ п/п	Наименования
1	Схема истории болезни в терапевтической клинике : учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федера-ции, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии ; [сост. Д. И. Абдулганиева и др.]. - (3-е изд., перераб. и доп.). - Казань : КГМУ, 2013. - 60 с.
2	Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федера-ции, Каф. госпит. терапии ; [сост. Д. И. Абдулганиева и др. ; под общ. ред. Д. И. Абдулганиевой]. - Казань : КГМУ, 2016. - 70 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования								
			ОК-8	ОПК-2	ОПК-4	ОПК-6	ОПК-8	ОПК-11	ПК-2	ПК-9	ПК-16
1.	**Тема 1.** Амбулаторная поликлиническая помощь пациентам территориального (цехового) врачебного участка**.**	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		С	+	+	+	+	+	+	+	+	+
1.	**Тема 2** Профилактическая медицина	Практика							+		+
		С							+		+
1.	**Тема 3.** Экспертиза нетрудоспособности.	Практика							+	+	
		С								+	
1.	**Тема 4.** Неотложная помощь на амбулаторном этапе	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		С	+	+	+	+	+	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе прохождения практики формируются следующие компетенции: ОК-8, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-9, ПК-16

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОК-8 готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	**Знать:** морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства	тесты, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства	Имеет общие, но не структурированные знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства	Имеет сформированные систематические знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства
	Уметь выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Частично умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	В целом успешно, но не систематически умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	В целом успешно умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Сформированное умение выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива
	Владеть: навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Обладает фрагментарным владением навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	В целом обладает устойчивым владением навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Успешно и систематически применяет навыки информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласи
ОПК-2 готовностью к коммуникациям в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.	**Знать:** основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском и иностранном языках	тесты, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания об основной медицинской и фармацевтической терминологии на латинском и иностранном языках	Имеет общие, но не структурированные знания об основной медицинской и фармацевтической терминологии на латинском и иностранном языках	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об основной медицинской и фармацевтической терминологии на латинском и иностранном языках	Имеет сформированные систематические знания об основной медицинской и фармацевтической терминологии на латинском и иностранном языках
	Уметь: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов;	Доклад, презентация,	Частично умеет использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов;	В целом успешно, но не систематически умеет использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов;	В целом успешно умеет применять использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов;	Сформированное умение использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов;
	Владеть: навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	Доклад, презентация,	Обладает фрагментарным владением навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	В целом обладает устойчивыми навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	Успешно и систематически применяет развитые навыки чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов

ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	**Знать:** морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;	тесты, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства;	Имеет общие, но не структурированные знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства;	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства;	Имеет сформированные систематические знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства;
	Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;	Доклад, презентация,	Частично умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;	В целом успешно, но не систематически умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;	В целом успешно умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;	Сформированное умение выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;
	Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.	Доклад, презентация,	Обладает фрагментарным владением принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	Обладает общим представлением, но не систематически применяет принципы врачебной деонтологии и медицинской этики.	В целом обладает устойчивыми принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.	Успешно и систематически применяет развитые принципы врачебной деонтологии и медицинской этики.
ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации	**Знать:** основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях. основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.	тесты, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания об основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.	Имеет общие, но не структурированные знания об основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.	Имеет сформированные систематические знания об основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.
	Уметь: заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт.;	Доклад, презентация,	Частично умеет заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт.	В целом успешно, но не систематически умеет заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт.	В целом успешно умеет заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт.	Сформированное умение заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт.
	Владеть: навыками правильного ведения медицинской документации	Доклад, презентация,	Обладает фрагментарным владением навыками правильного ведения медицинской документации	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки правильного ведения медицинской документации	В целом обладает устойчивыми навыками правильного ведения медицинской документации	Успешно и систематически применяет развитые навыки правильного ведения медицинской документации
ОПК–8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ	**Знать:** классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты;	тесты, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания о классификации и основных характеристиках лекарственных средств, фармакодинамиеу и фармакокинетике, показаниях и противопоказанихя к применению лекарственных средств, побочных эффектах	Имеет общие, но не структурированные знания о классификации и основных характеристиках лекарственных средств, фармакодинамиеу и фармакокинетике, показаниях и противопоказанихя к применению лекарственных средств, побочных эффектах	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о классификации и основных характеристиках лекарственных средств, фармакодинамиеу и фармакокинетике, показаниях и противопоказанихя к применению лекарственных средств, побочных эффектах	Имеет сформированные систематические знания о классификации и основных характеристиках лекарственных средств, фармакодинамиеу и фармакокинетике, показаниях и противопоказанихя к применению лекарственных средств, побочных эффектах

и их комбинаций при решении профессиональных задач	**Уметь**: применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;	Доклад, презентация,	Частично умеет применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;	В целом успешно, но не систематически умеет применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;	В целом успешно умеет применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;	Сформированное умение заполнять применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;
	Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	Доклад, презентация,	Обладает фрагментарным владением навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	В целом обладает устойчивыми навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	Успешно и систематически применяет развитые навыки применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний
ОПК–11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	**Знать:** физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры	тесты, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания о физических основах функционирования медицинской аппаратуры, устройстве и назначении медицинской аппаратуры	Имеет общие, но не структурированные знания о физических основах функционирования медицинской аппаратуры, устройстве и назначении медицинской аппаратуры	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о физических основах функционирования медицинской аппаратуры, устройстве и назначении медицинской аппаратуры	Имеет сформированные систематические знания о физических основах функционирования медицинской аппаратуры, устройстве и назначении медицинской аппаратуры
	Уметь: пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Частично умеет пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	В целом успешно, но не систематически умеет пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	В целом успешно умеет анализировать и пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения и использования физического, химического и биологического оборудования
	Владеть: простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Обладает фрагментарным владением навыками работы с простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки работы с простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).	В целом обладает устойчивым навыком анализа работы с простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).	Успешно и систематически применяет развитые навыки работы с простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).

ПК 2 способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и и осуществлению диспансерного наблюдения	**Знать:** основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические); гигиенические аспекты питания, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению; основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы; основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения	тесты, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизмах лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения	Имеет общие, но не структурированные знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизмах лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизмах лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения	Имеет сформированные систематические знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизмах лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения

Уметь:. планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Фрагментарно умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики, устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;	В целом успешно, но не систематически умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики, устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;	В целом успешно умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики, устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;	Сформированное умение планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики, устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;
Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья;	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Обладает фрагментарным владением навыками правильного ведения медицинской документации; оценки состояния общественного здоровья	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценки состояния общественного здоровья	В целом обладает устойчивым навыком правильного ведения медицинской документации; оценки состояния общественного здоровья	Успешно и систематически применяет развитые навыки правильного ведения медицинской документации; оценки состояния общественного здоровья

ПК 9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара:	**Знать:** механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; современную классификацию заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; современные диагностические возможности поликлинической службы	Решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных данных	Имеет фрагментарные знания о механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения; современной классификации заболеваний; методах диагностики, диагностических возможностях методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методах клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критериях диагноза различных заболеваний; современных диагностических возможностях поликлинической службы	Имеет общие представления о механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения; современной классификации заболеваний; методах диагностики, диагностических возможностях методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методах клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критериях диагноза различных заболеваний; современных диагностических возможностях поликлинической службы	Имеет достаточные представления о механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения; современной классификации заболеваний; методах диагностики, диагностических возможностях методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методах клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критериях диагноза различных заболеваний; современных диагностических возможностях поликлинической службы	Имеет глубокие знания о механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения; современной классификации заболеваний; методах диагностики, диагностических возможностях методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методах клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критериях диагноза различных заболеваний; современных диагностических возможностях поликлинической службы
	Уметь: определить статус пациента, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов;заполнять историю болезни, выписать рецепт	презентация, Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Фрагментарно умеет определить статус пациента, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов;заполнять историю болезни, выписать рецепт	Частично, не систематично умеет определить статус пациента, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов;заполнять историю болезни, выписать рецепт	В целом успешно умеет определить статус пациента, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов;заполнять историю болезни, выписать рецепт	Успешно и систематично умеет определить статус пациента, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов;заполнять историю болезни, выписать рецепт
	Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	презентация, Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Фрагментарно применяет навыки правильного ведения ; медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	В целом успешно, но не систематично владеет методами правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	В целом успешно применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Успешно и систематично применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики

ПК16 готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	**Знать:** организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье; гигиенические аспекты питания, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению; основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы; основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;	Решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных данных	Имеет фрагментарные знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения;	Имеет общие представления о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения;	Имеет достаточные представления о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения;	Имеет глубокие знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения;

	Уметь: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни	презентация, Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Фрагментарно умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни	Частично, не систематично умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни	В целом успешно умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни	Успешно и систематично умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни
	Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	презентация, Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Фрагментарно применяет навыки правильного ведения ; медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	В целом успешно, но не систематично владеет методами правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	В целом успешно применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	Успешно и систематично применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– опрос;

Индивидуальное собеседование (опрос) проводятся по разработанным вопросам.

Контрольные вопросы по производственной практике

1. Артериальная гипертензия. Диагностика и лечение в амбулаторно-поликлинических условиях.
2. Ишемическая болезнь сердца. Диагностика и лечение в амбулаторно-поликлинических условиях.
3. Хроническая сердечная недостаточность. Диагностика и лечение в амбулаторно-поликлинических условиях.
4. Постоянная форма фибрилляции предсердий. Диагностика и лечение в амбулаторно-поликлинических условиях.
5. Хронический бронхит. Диагностика и лечение в амбулаторно-поликлинических условиях.
6. Бронхиальная астма. Диагностика и лечение в амбулаторно-поликлинических условиях
7. ХОБЛ. Диагностика и лечение в амбулаторно-поликлинических условиях
8. Внебольничная пневмония. Диагностика и лечение в амбулаторно-поликлинических условиях.
9. Хронический гастрит. Диагностика и лечение в амбулаторно-поликлинических условиях.
10. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Диагностика и лечение в амбулаторно-поликлинических условиях.
11. Функциональная диспепсия. Диагностика и лечение в амбулаторно-поликлинических условиях.
12. Пиелонефрит. Диагностика и лечение в амбулаторно-поликлинических условиях.
13. ХБП. Ведение пациентов на амбулаторном этапе
14. Железодефицитная анемия. Диагностика и лечение в амбулаторно-поликлинических условиях.
15. В12-дефицитная анемия. Диагностика и лечение в амбулаторно-поликлинических условиях.
16. Остеоартроз. Диагностика и лечение в амбулаторно-поликлинических условиях.
17. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
18. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
19. Отек легких. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
20. Приступ бронхиальной астмы. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
21. Пароксизм фибрилляции предсердий. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
22. Анафилактический шок. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
23. Гипертонический криз. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
24. Пароксизмальная тахикардия. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.

25. ОНМК. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
26. Структура амбулаторно-поликлинической помощи населению РФ. Территориально-участковый принцип организации
27. Первичная медико-санитарная помощь. Виды, формы, функции
28. Амбулаторно-поликлиническое учреждение. Определение, задачи
29. Дневной стационар. Определение, функции
30. Функции участкового терапевта
31. Критерии деятельности врача-терапевта участкового. Основные учетные документы.
32. Порядок направления больного на санаторно-курортное лечение. Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации
33. Виды временной нетрудоспособности и общие правила выдачи и оформления листка нетрудоспособности, порядок выдачи листка нетрудоспособности по заболеванию
34. Порядок направления на госпитализацию.
35. Роль терапевта амбулаторного звена в ведении беременности.
36. Понятие длительной или постоянной утраты трудоспособности.
37. Медико-социальная экспертиза. Определение, функции
38. Понятие о хронических неинфекционных заболеваниях.
39. Стратегии профилактики хронических неинфекционных заболеваний
40. Концепция факторов риска как основа профилактической медицины
41. Организация профилактики и борьбы с хроническими неинфекционными заболеваниями в амбулаторно-поликлиническом учреждении.
42. Диспансеризация определенных групп взрослого населения. Определение, порядок проведения
43. Цели диспансеризации взрослого населения. Основные задачи врача-терапевта при проведении диспансеризации
44. Группы здоровья. Принципы ведения пациентов разных групп здоровья
45. Критерии эффективности диспансеризации взрослого населения
46. Диспансерное наблюдение. Определение, порядок проведения
47. Цели диспансерного наблюдения. Основные задачи врача-терапевта при осуществлении диспансерного наблюдения. Диспансерный прием
48. Критерии эффективности диспансерного наблюдения
49. Профилактическое консультирование. Определение, формы, принципы проведения
50. Основные принципы эффективной организации и проведения школ пациентов

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

Оценка дневника производственной практики

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

Оценка дневника производственной практики

7. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов прохождения практики осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

ТКУ по практике проводится в форме оценки выполнения навыков в ходе прохождения практики посредством ежедневной проверки выполнения заданий на образовательном портале КГМУ; сопровождения студента во время выполнения практических навыков на базе практики. ТКУ проводится руководителями практики от образовательной организации и профильной организации.
При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ в течение прохождения практики и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.
Критерии оценки, используемые для промежуточной аттестации: посещение базы практики в сроки, определенные приказом ректора, результаты ТКУ, оценка сформированности навыков и умений на основе анализа дневника, анализ представленной характеристики/отзыва.

Текущий контроль.
Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.
Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала, полноты знаний теоретического контролируемого материала, способности к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

2. Оценка дневника производственной практики
Дневник производственной практики – это документ, в котором студент должен самостоятельно обосновать умозаключения о больных, руководствуясь всеми полученными знаниями и информацией (опрос, осмотр, амбулаторная карта, данные лабораторно-инструментальных методов исследования и т.д.). Являясь частью контекстного обучения, которое использует в учебном процессе элементы профессиональной деятельности, этот вид студенческой работы развивает общекультурные и профессиональные компетенции.

3. Критерии оценки по формам текущего контроля.
Уровень 1.
Опрос
Критерии оценки:
9–10 баллов (отлично) – выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и дополнительными современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы без наводящих вопросов.
8 баллов (хорошо) – выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанному на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии; дает четкие ответы на наводящие вопросы преподавателя.
7 баллов (удовлетворительно) – выставляется, если студент демонстрирует знание более половины требуемого материала; низкую активность в дискуссии; дает положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.
Менее 7 баллов (неудовлетворительно) – выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

Уровень 2.
Оценка дневника производственной практики
Критерии оценки:
Оценка «отлично» (90-100 баллов) выставляется, если:
– в работе прослеживается четкая структура: описаны жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, объективный статус, выставлен и обоснован предварительный диагноз, составлен план обследования, результаты обследования, заключительный диагноз, этиология и патогенез основного заболевания, принципы лечения. Данные представлены в логической последовательности, отражающей сущность раскрываемых понятий, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;
– знание по предмету демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей: жалобы детализированы, диагноз выставлен в соответствии современных классификаций, с учетом осложнений и сопутствующей патологии;
– ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;
– допущены недочеты в определении понятий, исправлены студентом самостоятельно в процессе ответа.
Оценка «хорошо» (80-89 баллов) выставляется, если:
– в работе прослеживается четкая структура: описаны жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, объективный статус, выставлен и обоснован предварительный диагноз, составлен план обследования, результаты обследования, заключительный диагноз, этиология и патогенез основного заболевания, принципы лечения.
– данные представлены в логической последовательности, но при этом допущены недочёты;
– единичные ошибки в изложении материала, исправленные студентом с помощью преподавателя
– ответы на дополнительные вопросы правильные, но недостаточно четкие.
Оценка «удовлетворительно» (70-79 баллов) выставляется, если:
– в работе не прослеживается четкая структур в описании жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, объективного статуса, предварительный диагноз выставлен, но недостаточно обоснован, план обследования, результаты обследования, заключительный диагноз, этиология и патогенез основного заболевания, принципы лечения составлены с ошибками.
– данные недостаточно полные, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;
– логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;
– ошибки в раскрываемых понятиях,
– ответы на дополнительные вопросы не четкие, с ошибками в частностях.
Оценка «неудовлетворительно» (69 и менее баллов) выставляется, если:
– работа представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;
– присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;
– ответы на дополнительные вопросы неправильные.

Уровень 3.
Оценка дневника производственной практики
Критерии оценки:
Оценка «отлично» (90-100 баллов) выставляется, если:

– в работе прослеживается четкая структура: описаны жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, объективный статус, выставлен и обоснован предварительный диагноз, составлен план обследования, результаты обследования, заключительный диагноз, этиология и патогенез основного заболевания, принципы лечения. Данные представлены в логической последовательности, отражающей сущность раскрываемых понятий, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;
– знание по предмету демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей: жалобы детализированы, диагноз выставлен в соответствии современных классификаций, с учетом осложнений и сопутствующей патологии;
– ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;
– допущены недочеты в определении понятий, исправлены студентом самостоятельно в процессе ответа.
Оценка «хорошо» (80-89 баллов) выставляется, если:
– в работе прослеживается четкая структура: описаны жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, объективный статус, выставлен и обоснован предварительный диагноз, составлен план обследования, результаты обследования, заключительный диагноз, этиология и патогенез основного заболевания, принципы лечения.
– данные представлены в логической последовательности, но при этом допущены недочёты;
– единичные ошибки в изложении материала, исправленные студентом с помощью преподавателя
– ответы на дополнительные вопросы правильные, но недостаточно четкие.
Оценка «удовлетворительно» (70-79 баллов) выставляется, если:
– в работе не прослеживается четкая структур в описании жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, объективного статуса, предварительный диагноз выставлен, но недостаточно обоснован, план обследования, результаты обследования, заключительный диагноз, этиология и патогенез основного заболевания, принципы лечения составлены с ошибками.
– данные недостаточно полные, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;
– логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;
– ошибки в раскрываемых понятиях,
– ответы на дополнительные вопросы не четкие, с ошибками в частностях.
Оценка «неудовлетворительно» (69 и менее баллов) выставляется, если:
– работа представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;
– присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;
– ответы на дополнительные вопросы неправильные.

Промежуточная аттестация
Производственная практика на 5 курсе завершается промежуточной аттестацией в форме зачета по практике.
Зачет по практике проводится за пределами аудиторных часов, выделенных на освоение дисциплины, по расписанию в период экзаменационной сессии, предусмотренной учебным планом и осуществляется в составе академических групп с обязательной регистрацией явки студентов.
Результаты зачета по практике выводятся путем оценивания дневника производственной практики и устного ответа на вопросы билетов с предварительной подготовкой. Пакет

билетов утверждается заведующим кафедрой. В билете должно содержаться не более двух вопросов. При проведении зачета по практике основные тезисы ответа обучающийся должен изложить на бумаге. В ходе проведения зачета по практике преподаватель вправе задавать дополнительные вопросы в рамках рабочей программы дисциплины.
Использование учебных и иных материалов, технических средств связи без разрешения преподавателя не допускаются. Использование на экзамене учебных и иных материалов, технических средств связи без разрешения преподавателя признается нарушением, за которое предусмотрено привлечение к дисциплинарной ответственности.
Результаты зачета по практике выражаются оценкой по 5-балльцой шкале (5 - «отлично», 4 - «хорошо», 3 - «удовлетворительно», 2 - «неудовлетворительно»). Результаты зачета вносятся в экзаменационную ведомость и зачетную книжку студента. Запись о неудовлетворительных результатах прохождения зачета в зачетную книжку не вносится. Результаты зачета объявляются непосредственно в день проведения.
Неудовлетворительные результаты промежуточной аттестации и непрохождение промежуточной аттестации без уважительных причин признаются академической задолженностью.
Рейтинг промежуточной аттестации.
Рейтинг дисциплины является суммой рейтингов четырех составляющих с учетом веса:
1) оценки выполнения аудиторной нагрузки (вес 0,1) - посещение всех предусмотренных учебным планом аудиторных занятий;
2) результатов текущей успеваемости модулей и итогового тестового контроля (вес 0,35);
3) оценки текущей успеваемости (вес 0,1),
4) результатов промежуточной аттестации (вес 0,45).
Результаты промежуточной аттестации в форме зачета по практике переводятся в рейтинг промежуточной аттестации по 100-балльной шкале, где 0-69 баллов «неудовлетворительно»; 70-79 баллов - «удовлетворительно»; 80-89 баллов - «хорошо»; 90-100 баллов - «отлично».
При выставлении оценки экзаменатор учитывает:
знание фактического материала по программе, логику, структуру, стиль ответа; культуру речи, манеру общения; готовность к дискуссии, аргументированность ответа; уровень самостоятельного мышления; умение приложить теорию к практике.
"Отлично" – выставляется, если студент демонстрирует знание материала, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и дополнительными современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы без наводящих вопросов.
"Хорошо" – выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанному на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии; дает четкие ответы на наводящие вопросы преподавателя.
"Удовлетворительно" – выставляется, если студент демонстрирует знание более половины требуемого материала; низкую активность в дискуссии; дает положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.
"Неудовлетворительно" – выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.
Рейтинг дисциплины выражается в оценке по 100-балльной шкале, где 0-69 баллов - «неудовлетворительно», 70-79 баллов «удовлетворительно», 80-89 баллов «хорошо», 90-100 баллов - «отлично». Рейтинг дисциплины рассчитывается с точностью до одного знака после запятой.

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для прохождения практики

8.1.Основная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411292.html		Консультант студента

8.2. Дополнительная литература:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427699.html		Консультант студента
	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс]: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html		Консультант студента

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1.	Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ	http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2.	Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.)	http://old.kazangmu.ru/lib/
3.	Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.)	http://www.studmedlib.ru.
4.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г)	http://elibrary.ru/
5.	Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.).	Доступ с компьютеров библиотеки
6.	Ослопов В.Н. Анамнез: лекция для студентов.	Размещено на сайте:www.oslopov-kazan.ru.
7.	Ослопов В.Н. Общий (наружный) осмотр: лекция для студентов..	Размещено на сайте: www.oslopov-kazan.ru
8.	Ослопов В.Н. Перкуссия сердца: лекция для студентов..	Размещено на сайте: www.oslopov-kazan.ru
9.	Ослопов В.Н. Аускультация сердца. Тоны сердца в норме: лекция для студентов.	Размещено на сайте: www.oslopov-kazan.ru.

10. Ослопов В.Н. Аускультация сердца. Тоны сердца в патологии: лекция для студентов.	Размещено на сайте: www.oslopov-kazan.ru.
11. Ослопов В.Н. Аускультация сердца. Шумы сердца: лекция для студентов.	Размещено на сайте: www.oslopov-kazan.ru.
12. Российская академия медицинских наук	http://www.ramn.ru/
13. Центральная Научная Медицинская Библиотека	http://www.scsml.rssi.ru/
14. Российский медицинский сервер	http://www.med.ru/
15. Научно-исследовательский институт нормальной физиологии имени П.К. Анохина Российской академии медицинских наук	http://www.aha.ru/~niinf/
16. Всероссийское научное общество кардиологов	http://www.cardiosite.ru/
17. Центральный научно-исследовательский институт гастроэнтерологии	http://www.gastro-online.ru/
18. Эндокринологический научный центр РАМН	http://www.endocrincentr.ru/
19. Журнал "Consilium-medicum"	www.Consilium-medicum.com
20. Русский медицинский журнал	www.rmj.ru
21. National Library of Medicine	http://www.nlm.nih.gov/
22. British Medical Journal	http://www.bmj.com/
23. Free Medical Journals	http://www.freemedicaljournals.com
24. Кокрановское Сотрудничество	www.cochrane.ru
25. American Journal of Hypertension	http://www.nature.com/ajh/journal/
26. Научная электронная библиотека	http://elibrary.ru
27. Журнал Nature	http://www.nature.com

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

- основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);
- не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
- использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
- аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

– для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения студентов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MSOFFICEProf в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWERPOINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется

12. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Базы практик соответствуют следующим требованиям:

- требования, предъявляемые ФГОС ВО к базам практики по соответствующему направлению;
- ведение деятельности в соответствии с профилем ФГОС ВО;
- наличие материально-технической базы, соответствующей требованиям, предъявляемым к учреждениям данного вида;
- наличие компетентного и высококвалифицированного персонала, привлекаемого к организации практики.

1. Материально-техническое обеспечение клинических баз оснащенны всеми необходимыми условиями для отработки студентами предусмотренной учебной программой.
2. Оборудование кабинетов врача общей практики, кабинетов участкового терапевта, электрокардиограф, рентген-аппарат, наборы для проведения анализов крови общего, биохимического, мочи общего, биохимического.

№№ п/п	Наименование и адрес объекта имущества, участвующего в образовательном процессе, в том числе в практической подготовке обучающихся	Целевое использование (образовательный процесс, клиническая база	Право на объект (договор безвозмездного пользования, аренда, право оперативного управления и др.	Реквизиты документа
1	ГАУЗ «Городская поликлиника №6», РТ, г.Наб.Челны, пр.Мира,8	Клиническая база	Договор безвозмездного пользования	№009-2498 от 05.07.2013г.
2	ГАУЗ «Городская поликлиника №20, РТ, г.Казань, ул.Сахарова,23	Клиническая база	Договор безвозмездного пользования	№009-2477 от 24.06.2013г.
4	При ГАУЗ «Городская клиническая больница №16», РТ, г.Казань, ул.Гагарина,121	Клиническая база	Договор безвозмездного пользования	№009-2362 от 26.12.2012г.
5	ГАУЗ «Городская поликлиника №4 «Студенческая», РТ, г.Казань, ул.Оренбургский тракт, 95	Клиническая база	Договор безвозмездного пользования	№009-2571 от 22.08.2013г.
9	Поликлиника «Городская клиническая больница №18», РТ, г.Казань, ул.Мавлютова,2	Клиническая база	Договор безвозмездного пользования	№12КБ от 20.02.2008г.
11	МУЗ «Клиническая больница №2», РТ, г.Казань, ул.Музыкальная, 13	Клиническая база	Договор безвозмездного пользования	20КБ от 29 .02 2008г.
13	Поликлиника при ГАУЗ «Республиканская клиническая больница», РТ,	Клиническая база	Договор безвозмездного пользования	№1КБ от 21.01.2008г.

	г.Казань, ул.Оренбургский тракт, 142			
14	Городская поликлиника №20 РТ, г.Казань, Ломжинская, 5	Клиническая база		
15	Городская поликлиника №10 РТ, г.Казань, Бондаренко, 4	Клиническая база		
16	Городская поликлиника №15 РТ, г.Казань, Р.Зорге, 25А	Клиническая база		
17	Городская поликлиника №6 РТ, г.Казань, Дружбы, 8	Клиническая база		
18	Поликлиника при городской клинической больнице №12 РТ, г.Казань, Лечебная, 7	Клиническая база		
19	Поликлиника при городской клинической больнице №7 РТ, г.Казань, Чуйкова, 54	Клиническая база		
20	Городская поликлиника №21 РТ, г.Казань, Р.Зорге, 121	Клиническая база		
21	Городская поликлиника №6 РТ, г.Казань, А.Губкина, 28А	Клиническая база		
22	Городская поликлиника №5 РТ, г.Казань, Адоратского, 40	Клиническая база		

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«С О Г Л А С О В А Н О»
Проректор
по взаимодействию
с учебно-производственными базами
и клинической работе, профессор

_____ А.В. Шулаев
«_____»_____ 201 _ г.

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС, профессор

_____ Л.М. Мухарямова
«_____»_____ 201 _ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Научно-исследовательская работа

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальная терапия

Курс: 5

Семестр: 10

Лекции 2 часа

Дистанционные образовательные технологии 2 часа

Самостоятельная работа 68 часов.

Зачет с оценкой 10 семестр

Всего 72 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2017 год

Рабочая программа НИР составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующая кафедрой Д.И. Абдулганиева
Преподаватель кафедры Р.А. Абдулхаков

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «___» _____ 2017 года протокол №_____.

Заведующая кафедрой Д.И. Абдулганиева

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «лечебное дело» «___»_____2017__ года (протокол №_____)

Председатель предметно-методической комиссии «лечебное дело»,
д.м.н., доцент Абдулганиева Д.И.

Преподаватель- руководитель практики:

Профессор каф. госпитальной терапии Абдулхаков Р.А.

«СОГЛАСОВАНО»

Заведующая отделом
производственной практики и клинической работы _____ А.Р. Усманова

1. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью НИР для студентов 5 курса лечебного факультета является совершенствование знаний и навыков студента, необходимых для проведения НИР.

Задачи освоения практики «НИР»:

1. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования пациентов терапевтического профиля.
2. Совершенствование навыков по оформлению медицинской документации (амбулаторная карта, этапный и выписной эпикризы);

3. Совершенствование профессиональных компетенций в оказании лечебной помощи пациентам с заболеваниями внутренних органов

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

ОК–8: готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

В результате освоения ОК–8 обучающийся должен:

Знать: правила поведения в коллективе, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.

Уметь: толерантно относиться к возможным социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям в коллективе, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.

Владеть: методами сбора анамнеза, объективного исследования, уметь интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических исследований, навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

ПК–20: готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

В результате освоения ПК–20 обучающийся должен:

Знать: принципы доказательной медицины, основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения.

Уметь: анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, вести медицинскую документацию

Владеть: методами выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра,

ПК-21: способность к участию в проведении научных исследований

В результате освоения ПК–21 обучающийся должен:

Знать: Основы сбора и изучения научно-медицинской информации, методы и правила проведения научных исследований.

Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации.

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, современной методикой научных исследований, сбора научно-медицинской информации.

2. Место «НИР» в структуре образовательной программы

Практика «НИР» включена в вариативную часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется НИР, являются «Факультетская терапия» и «Госпитальная терапия».

Такие дисциплины как: нормальная анатомия, нормальная физиология, микробиология с вирусологией, биохимия с клинической лабораторной диагностикой, гистология, патологическая анатомия, патологическая физиология, фармакология, лучевая диагностика, пропедевтика внутренних болезней закладывают предшествующие знания студентам, и в свою очередь, являются основой на которой базируется дисциплина «Научно-исследовательская работа» студентов.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

научная литература

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях

здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;

диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

3. Объем «НИР» в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) НИР составляет 2 зачетных единицы (ЗЕ), 72 академических часа.

Вид аттестации – зачет с оценкой.

3.1. Объем НИР и виды проводимой работы

Всего	Контактная работа			Самостоятельная работа
	Лекции	Практическая работа	Дистанционные образовательные технологии	
72	2	-	2	68

4. Содержание «НИР»

4.1. Разделы «НИР» и трудоемкость (в академических часах)

№	Разделы / темы НИР	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся, и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия	Дистанционные образовательные технологии	Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции			
1.	**Тема 1.** Общие принципы проведения НИР		2		34	Проверка присутствия
2.	**Тема 2.** Формы представления результатов НИР			2	34	Представление доклада, презентаций, обсуждение докладов
	Итоговая аттестация					Защита НИР
	ВСЕГО:	**72**	**2**	**2**	**68**	

4.2.Содержание НИР, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование темы	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	**Тема 1.** Общие принципы научно-исследовательской работы	Работа с медицинской литературой, написание литературного обзора. Сбор информации. Обработка информации, в том числе и при помощи статистических методов исследований.	ОК-8, ПК-20, ПК-21
2	**Тема 2.** Формы представления результатов НИР		ОК-8, ПК-20, ПК-21
	Принципы описания клинического примера	Написание литературного обзора. Подробное описание анамнеза, жалоб пациента, данных физикального обследования, результатов лабораторных и инструментальных исследований. Описание проведенной дифференциальной диагностики. Клинический диагноз пациента.	ОК-8, ПК-20, ПК-21
	Принципы написания	Изучение литературы по проблеме.	ОК-8, ПК-20, ПК-

	реферативного сообщения	Подробное написание литературного обзора с сопоставлением различных точек зрения.	21
	Принципы написания оригинального исследования	Написание литературного обзора. Сбор информации (показатели работы ЛПУ, данные по результатам лечения пациентов по определенной нозологии, анализ летальности и др.) Обработка информации, в том числе и при помощи статистических методов исследований. Выводы.	ОК-8, ПК-20, ПК-21
	Принципы представления фрагмента научно-исследовательской работы, проводимой на теоретической или клинической кафедре	Написание литературного обзора. Представление данных исследования. Описание возможности применения результатов в медицине.	ОК-8, ПК-20, ПК-21

5. Формы отчетности НИР

По окончании практики студент должен иметь результаты выполненной работы в виде доклада или презентации и представить его на информационном портале. Проводится защита научно-исследовательской работы.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по НИР

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОК-8	ПК-20	ПК-21
1.	**Тема 1. Общие принципы проведения научно-**исследовательской работы	Лекция	+	+	+
		Практика	+	+	+
		Самостоятельная работа студента	+	+	+
2.	**Тема 2.** Формы представления результатов НИР	Лекция	+	+	+
		Практика	+	+	+
		Самостоятельная работа студента	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОК-8, ПК-20, ПК-21.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)

ОК 8	**Знать:** правила поведения в коллективе, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.	Доклад, презентация	Не знает правила поведения в коллективе, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.	Плохо знает правила поведения в коллективе, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.	Достаточно знает правила поведения в коллективе, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.	Отлично знает правила поведения в коллективе, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.
	Уметь: толерантно относиться к возможным социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям в коллективе, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.	Доклад, презентация	Не умеет толерантно относиться к возможным социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям в коллективе, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.	Не полностью толерантно относится к возможным социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям в коллективе, недостаточно умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Умеет толерантно относиться к возможным социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям в коллективе, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	В совершенстве умеет толерантно относиться к возможным социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям в коллективе, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива

	Владеть: методами сбора анамнеза, объективного исследования, уметь интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических исследований, навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Доклад, презентация	Не владеет методами сбора анамнеза, объективного исследования, не умет интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических исследований, не владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Плохо владеет методами сбора анамнеза, объективного исследования, плохо умеет интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических исследований, плохо владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Хорошо владеет методами сбора анамнеза, объективного исследования, хорошо умеет интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических исследований, хорошо владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	В совершенстве владеет методами сбора анамнеза, объективного исследования, в совершенстве умеет интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических исследований, в совершенстве владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

ПК -20	**Знать:** принципы доказательной медицины, основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения.	Доклад	Не знает принципы доказательной медицины, основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения.	Плохо знает принципы доказательной медицины, основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения.	Знает принципы доказательной медицины, основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения.	Отлично знает принципы доказательной медицины, основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения.

	Уметь: анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, вести медицинскую документацию	Доклад	Не умеет анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, вести медицинскую документацию	Плохо умеет анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, вести медицинскую документацию	Умеет адекватно анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, вести медицинскую документацию	В совершенстве умеет анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, вести медицинскую документацию
	Владеть: методами выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра,	Доклад	Не владеет методами выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра,	Плохо владеет методами выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра,	Хорошо владеет методами выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра,	В совершенстве владеет методами выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра,

ПК- 21	**Знать:** Основы изучения, сбора научно-медицинской информации, методы и правила проведения научных исследований	Доклад	Не знает основы изучения, сбора научно-медицинской информации, методы и правила проведения научных исследований	Плохо знает основы изучения, сбора научно-медицинской информации, методы и правила проведения научных исследований	Знает основы изучения, сбора научно-медицинской информации, методы и правила проведения научных исследований	Отлично знает основы изучения, сбора научно-медицинской информации, методы и правила проведения научных исследований
	Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации.	Доклад	Не умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации.	Не полностью умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации.	Умеет адекватно выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации.	В совершенстве умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации.

	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, современной методикой научных исследований, сбора научно-медицинской информации.	Доклад	Не владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, современной методикой научных исследований, сбора научно-медицинской информации.	Плохо владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, современной методикой научных исследований, сбора научно-медицинской информации.	Хорошо владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, современной методикой научных исследований, сбора научно-медицинской информации.	В совершенстве владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, современной методикой научных исследований, сбора научно-медицинской информации.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- Оценка знания проблемы по результатам написания литературного обзора

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

- Оценка умения собрать и проанализировать информацию, при необходимости провести статистическую обработку полученных результатов.

Темы докладов

Абдоминальный болевой синдром.
Заболевания, протекающие с синдромом гепатомегалии.
Анализ случаев нетрудоспособности в поликлинике №… за 2017 г.

Структура НИР

Тема: _____

Введение включает актуальность, цель и основные задачи раскрытия проблемы. Почему эта тема актуальна?

Основная часть

1. Теоретические основы рассматриваемого процесса, принципа, явления, функции, опыта и т.д. (лит. обзор)

2. Данные анамнеза и исследований пациента (клинический случай); результаты собственной работы (оригинального исследования или фрагмента научно-исследовательской работы, проводимой на теоретической или клинической кафедре).

Заключение

1. Краткое изложение полученных результатов
2. Собственное отношение к описанной проблеме.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

- защита научно-исследовательской работы.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

2. Доклад – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление (краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы), где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы. По усмотрению преподавателя доклады могут быть представлены на портале, а также может быть использовано индивидуальное собеседование преподавателя со студентом.

При оценивании учитывается:

новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) **актуальность темы исследования; б) новизна** и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) проявление авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

Степень раскрытия сущности вопроса: *а*) полнота и глубина знаний по теме; б) обоснованность способов и методов работы с материалом; в) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по исследуемой проблеме.

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние рекомендации профессиональных обществ и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) наличие списка литературы; насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму доклада.

Описание шкалы оценивания.

Оценка «отлично» **(90–100 баллов)** ставится, если выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» **(80–89 баллов)** – основные требования к докладу и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём доклада; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «удовлетворительно» **(70–79 баллов)** – имеются существенные отступления от требований к докладу. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы, отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» **(менее 70 баллов)** – тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии оценки доклада:

1. Раскрытие темы доклада.
2. Полнота собранного теоретического материала.
3. Презентация доклада (использование презентации PowerPoint).
4. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.
5. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А.		Консультант студента

	- 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433102.html		
2	Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411292.html		Консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 847, с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427699.html		Консультант студента
	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс]: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html		Консультант студента
	Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] / д.м.н. Богова О.Т., к.м.н. Евдокимов Ф.А.; к.м.н., Литвинова С.Н.; к.м.н., Матушевская В.Н.; к.м.н. Орлова Н.В.; к.м.н. Ощепкова М.В.; к.м.н. Соловьева М.В.; к.м.н. Шургая М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405437.html		Консультант студента

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения НИР

ЭБС "Консультант студента"	www.studmedlib.ru/
База клинических знаний MD Consult	www.mdconsult.com
Wiley Online Library	ww.interscience.wiley.com
Патентные базы данных компании Questel	www.orbit.com
Кокрановское Сотрудничество	www.cochrane.ru
Русский медицинский журнал	www.rmj.ru
Журнал "Consilium-medicum"	www.Consilium-medicum.com
Центральный научно-исследовательский институт гастроэнтерологии	http://www.gastro-online.ru/
Всероссийское научное общество кардиологов	http://www.cardiosite.ru/
Российский медицинский сервер	http://www.med.ru/
Центральная Научная Медицинская Библиотека	http://www.scsml.rssi.ru/
Российская академия медицинских наук	http://www.ramn.ru/
Электронная Научная Библиотека e-LIBRARY.RU	www.elibrary.ru
Электронный каталог НБ КГМУ	www.kgmu.kcn.ru:8888/cgibin/ irbis64r_01/cgiirbis_64.exe

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ.Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты/задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2. Операционная системаWINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICEProf в составе:текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWERPOINT, база данных ACCESS.

Все программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

10. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера/ оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	НИР	1. Лекционные аудитории (НУК-1, НУК-2). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) 2. Лекционные аудитории (1-й этаж, 3- этаж). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	г. Казань, ул. Бутлерова, 49А, 1 этаж ул. Толстого, 6
2.	НИР	1. Учебные комнаты на 6 этаже (4 шт), общая площадь 101,8 м^2 2. Учебные комнаты на 3 этаже (2 шт), площадь 10 м^2 и 12 м^2 Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	ГАУЗ РКБ МЗ РТ г.Казань, Оренбургский тракт, 138
3.	НИР	Учебная комната на 3 этаже Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	Клиника КГМУ г. Казань, ул. Ш. Камала ,12
4	НИР	Учебная комната Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	Городская поликлиника №21, г.Казань, Р.Зорге, 121

ФЕДРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

_____
« » 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «Клиническая лабораторная диагностика»

Код и наименование специальности: 31.05.01. Лечебное дело

Квалификация: Врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения - очная

Факультет Лечебный

Кафедра Биохимии и клинической лабораторной диагностики

Курс – 5

Семестр – 10

Практические (семинарские) занятия - 21 ч.

Самостоятельная работа - 15ч.

Всего - 36 часов

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 1

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Преподаватель кафедры к.м.н. Набиуллина Р.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Биохимии и клинической лабораторной диагностики

«___» _____ 20__года протокол № ___.

Заведующий кафедрой профессор Мустафин И.Г.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»,

«___»_____2017 года (протокол №_____)

Председатель
предметно-методической комиссии «лечебное дело»,
д.м.н., доцент _____ Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры к.м.н. Набиуллина Р.М.

Преподаватель кафедры к.м.н. Тюрин ЮА.

Преподаватель кафедры асс. Дровосеков У.С.

Преподаватель кафедры асс. Абдуллина Р.Р.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине Клиническая лабораторная диагностика», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика »
– сформировать знания об основных принципах работы врача клинической лабораторной диагностики, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций.

Задачи освоения дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика»:
Знать:
- основные принципы проведения лабораторного исследования;
- современные методы лабораторной диагностики;
-технологический процесс лабораторного исследования: преаналитический, аналитический и постаналитический этапы выполнения анализа;
- возрастные особенности нормативов лабораторных показателей;
-клинико-диагностическое значение лабораторных показателей;
-современные возможности лабораторных технологий;
-потребности службы клинической лабораторной диагностики по внедрению новых диагностических технологий.
Уметь:
- использовать лабораторные тесты для выявления патологий;
- оценивать и интерпретировать результаты анализа;
- использовать лабораторные данные для дифференциальной диагностики заболеваний;
Владеть
- методами забора биологического материала для исследования;
-навыками подготовки оборудования и материалов для выполнения лабораторных исследований;
-навыками выполнения мануальных и автоматизированных методик анализа.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
Профессиональные компетенции:
ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Знать: принцип работы современной диагностической аппаратуры для проведения лабораторной и функциональной диагностики.
Уметь: провести лабораторную и функциональную диагностику на современной диагностической аппаратуре.
Владеть: навыками работы на современной диагностической аппаратуры для проведения лабораторной и функциональной диагностики.
ПК-6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Знать: компьютерную технику, медико-техническую аппаратуру.
Уметь: анализировать полученные данные результатов исследований и использовать полученные знания для объяснения характера возникающих в организме человека изменений и диагностики заболевания; владеть методами математического анализа, методами статистической обработки результатов наблюдений, методами планирования эксперимента.
Владеть: основами лабораторной техники биохимического эксперимента, методами аналитической работы с информацией (учебной, научной, нормативно-справочной литературой и другими источниками), с информационными технологиями, диагностическими методами исследованиями.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина ««Клиническая лабораторная диагностика» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Клиническая лабораторная диагностика»
являются: Физика и основы компьютерной техники с программированием, Биология, Биохимия, Клиническая физиология и основы функциональной диагностики, Пропедевтика внутренних болезней Анатомия человека, Физиология, Гистология, эмбриология, цитология, Микробиология, вирусология, Медицинская информатика, Патофизиология, Иммунология, Факультетская терапия, Урология, Акушерство и гинекология, Педиатрия.

Дисциплина «Клиническая лабораторная диагностика», является основополагающей для изучения следующих дисциплин: Инфекционные болезни, Эндокринология, Госпитальная терапия, фтизиатрия, Поликлиническая терапия, медицинская генетика, Клиническая иммунология и аллергология.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета включает охрану здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Объектом профессиональной деятельности специалистов выпускников, освоивших программу специалитета, являются: население, среда обитания, физические и юридические лица, совокупность средств и технологий, напрвленных на обеспечение санитарно-эпиемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей.

Виды профессиональной деятельности: медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика» в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика в терапевтической практике» составляет – 6 зачетных единиц (ЗЕ), 216 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа	Вид промежуточной аттестации
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)		Экзамен
36	-	21	15	-

4. Содержание дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика», структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика» и трудоемкость по видам учебных занятий

(в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	Формы текущего контроля успеваемости
		Всего	Лекции	Прак. занятия		
	Раздел 1.	**4**		**3**	**1**	
1.	Тема 1.1.			3	1	Тесты, решение ситуационных задач.
	Раздел 2.	**16**		**9**	**7**	
5.	Тема 2.1.			3	2	Тесты, решение ситуационных задач.
6.	Тема 2.2.			3	2	Тесты, решение ситуационных задач.
7.	Тема 2.3.			3	3	Тесты, решение ситуационных задач.
	Раздел 3.	**16**		**9**	**7**	
8.	Тема 3.1.			3	3	Тесты, решение ситуационных задач.
9.	Тема 3.2			3	2	Тесты, решение ситуационных задач.
10.	Тема 3.3			3	2	Тесты, решение ситуационных задач.
ВСЕГО		**36**		**21**	**15**	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1.		
1.	**Тема 1.1**		
1	Содержание темы практического занятия	Структурно-функциональная организация и управление лабораторной службой в России. Задачи лабораторной службы. Особенности управления. Контроль качества лабораторных исследований и основы статистической обработки результатов. Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача	ПК-5 ПК-6

		клинической лабораторной диагностики.	
	Раздел 2	**Методы общеклинических исследований**	
3.	**Тема 2.1.**		
	Содержание практического занятия	Роль и место общеклинических исследований в алгоритмах диагностики различных нозологических форм. Общеклинические исследования биологических жидкостей при заболеваниях мочевыделительной системы. Клиническая интерпретация результатов. Общеклинические исследования биологических жидкостей при заболеваниях бронхо-легочной и нервной систем. Клинико-лабораторная оценка результатов исследований. Бактериоскопия мокроты для обнаружения микобактерий туберкулеза.	ПК-5 ПК-6
4.	**Тема 2.2.**		
	Содержание практического занятия	Общеклинические исследования биологических жидкостей при заболеваниях пищеварительной системы. Исследование кала (химические, физические свойства, микроскопия нативных и окрашенных препаратов). Клинико-лабораторная оценка результатов исследований. Исследование желудочного и дуоденального содержимого. Методы зондирования, получение материала, аналитическая процедура. Клинико-диагностическое значение.	ПК-5 ПК-6
	Тема 2.3.		
4	Содержание практического занятия	Роль и место общеклинических исследований в алгоритмах диагностики различных нозологических форм. Клинический анализ крови. Расшифровка, нормальные показатели. Нормы анализа крови у детей. Нейтрофилы, лейкоциты, эозинофилы, базофилы, лимфоциты, эритроциты, тромбоциты, MCH, MCHC, MCV, цветовой показатель - причины повышения или снижения показателей.	ПК-5 ПК-6
	Раздел 3	**Методы биохимических исследований**	
5.	**Тема 3.1.**		
	Содержание практического занятия	Лабораторные методы исследования белкового обмена. Исследование белкового обмена. Общий белок и белковые фракции. Методы исследования белкового спектра сыворотки. Белки острой фазы, методы определения, клиническая интерпретация результатов.	ПК-5 ПК-6
7.	**Тема 3.2.**		
	Содержание практического занятия	Лабораторные методы исследования углеводного обмена. Исследование углеводного обмена. Определение содержания глюкозы в биологических жидкостях. Тесты толерантности к углеводам. Определение гликированного гемоглобина, фруктозамина. Методы исследования метаболитов углеводного обмена. Определение серомукоидов, сиаловых кислот, лактата в крови. Клиническая оценка результатов	ПК-5 ПК-6

		исследований. Сахарный диабет.	
8.	**Тема 3.3.**		
	Содержание практического занятия	Методы исследования обмена липидов. Исследование общих липидов, холестерола, фосфолипидов, триацилглицеридов. Методы фракционирования липопротеинов и определения фракций. Интерпретация результатов исследований. Современные маркеры риска сердечно-сосудистых заболеваний (высокочувствительный СРП, аполипопротеины А и В).	ПК-5 ПК-6

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	**Наименования**
1.	Байкеев Р.Ф., Зубаиров ДМ. Вопросы для тестового контроля по теме «Ферменты». - Казань; КГМУ, 1996. - 14 с.
2.	Байкеев РФ., Зубаиров Д.М. Вопросы для тестового контроля по теме «Гормоны». - Казань: КГМУ, 1996. -10с.
3.	Пазюк Е.А., Свинтенок Г.Ю., Субханкулова Ф.Б., Зубаиров Д.М. и др. Контрольные тесты по биохимии. «Обмен углеводов». «Обмен липидов». - Казань: КГМУ, 2000. - 26 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

	Перечень разделов и тем	**Тип занятия (Л, П, С)**	**Перечень компетенций и этапы их формирования**	
			ПК-5	ПК-6
	Раздел 1.			
		Практическое занятие	+	+
	Раздел 2.			
	Тема 2.1.	Практическое занятие	+	+
	Тема 2.2.	Практическое занятие	+	+
	Тема 2.3.	Практическое занятие	+	+
	Раздел 3.			
	Тема 3.1.	Практическое занятие	+	+
	Тема 3.2.	Практическое занятие	+	+
	Тема 3.3.	Практическое занятие	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-5, ПК-8, ПК-13.

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-5	**Знать:** принцип работы современной диагностической аппаратуры для проведения лабораторной, лучевой и функциональной диагностики	Тестирование	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе
	Уметь: провести лабораторную, лучевую и функциональную диагностику на современной диагностической аппаратуре	Решение ситуационных задач	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе
	Владеть: навыками работы на современной диагностической аппаратуры для проведения лабораторной, лучевой и функциональной диагностики	Решение ситуационных задач	задача решена неверно	верен ход решения задачи, но ответ не верен	дан ответ, требующий уточнения	задача решена верно

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-6	**Знать:** компьютерную технику, медико-техническую аппаратуру.	Тестирование	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе
	Уметь: анализировать полученные данные результатов исследований и использовать полученные знания для объяснения характера возникающих в организме человека изменений и диагностики заболевания; владеть методами математического анализа, методами статистической обработки результатов наблюдений, методами планирования эксперимента.	Решение ситуационных задач	задача решена неверно	верен ход решения задачи, но ответ не верен	дан ответ, требующий уточнения	задача решена верно

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
	Владеть: основами лабораторной техники биохимического эксперимента, методами аналитической работы с информацией (учебной, научной, нормативно-справочной литературой и другими источниками), с информационными технологиями, диагностическими методами исследованиями	Решение ситуационных задач	задача решена неверно	верен ход решения задачи, но ответ не верен	дан ответ, требующий уточнения	задача решена верно

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты:

Пример:

При взятии крови с цитратом для исследования свертывающей системы рекомендуется:

а)* использовать кровь/3,8 % цитрат в соотношении 1:1

б) хранить кровь при комнатной температуре

в) определение проводить не ранее 2 ч отстаивания плазмы

г) накладывать жгут не более чем на 1 мин

д) кровь с цитратом не перемешивать

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

– **Решение ситуационных задач**

Пример:

Больной поступил в клинику с приступом почечной колики. Со слов больного известно, что у него периодически бывают приступы болей в большом пальце правой ноги. Результаты обследования:

в крови мочевая кислота 0,72 мМ/л (0,1-0,4мМ/л);

в моче – мочевая кислота – 10,8 мМ/сут (2,36-5,9 мМ/сут).

Объясните причину обнаруженных у больного патологических симптомов?

Оцените полученные лабораторные данные.

Критерии оценки

Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

- Решение ситуационных задач

Пример:

Мужчина 60 лет госпитализирован в связи с переломом верхней конечности. В последнее время его беспокоят сильные боли в костях, слабость, похудание, в связи с чем мужчина планирует уехать на лечение к дочери в Израиль.
Лабораторные данные.
Кровь:

- Эритроциты $3{,}1 \cdot 10^{12}$/л
- Лейкоциты $3{,}9 \cdot 10^{9}$/л
- Тромбоциты $120 \cdot 10^{9}$/л
- Гемоглобин 95 г/л
- СОЭ 65 мм/ч

Сыворотка крови:

- общий белок 110 г/л
- А/Г 0,3
- процентное соотношение белковых фракций:

альбумины 25,4
глобулины:
альфа- 1 2,3
альфа-2 6,0
бета- 60,3
гамма- 6.1
Моча: протеинурия, белки Бенс-Джонса.
Как изменится содержание белков в плазме крови человека, находящегося в условиях воздействия высокой температуры и низкой влажности?
Объясните, почему эти больные имеют большую склонность к развитию частых инфекционных заболеваний, несмотря на повышенное содержание γ-глобулинов.

Критерии оценки

Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 100 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу)модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

В конце курса проводится экзамен.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Практические занятия:
  - Посещение большей части практических занятий
  - Ответ верный, но недостаточный
  - Слабая активность на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Практические занятия:

- Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
- Верный, достаточный ответ.
- Средняя активность на занятии
- Средний уровень владения материалом.

- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.
  - .

90-100 (отлично):

- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
  - Высокая активность на занятии
  - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
	Клиническая лабораторная диагностика [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кишкун А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: СПС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430736.html		
	Клиническая биохимия [текст] : учебное пособие/ [В.Н.Бочков, А.Б. Добровольская, Н.Е. Кушлинская и др.] ;под ред. Ткачука. –Изд. 2-е испр. И доп.- М. :ГЭОТАР-Медиа, 2006.-506.	-	54

7.2. Перечень дополнительной литературы:

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Наглядная биохимия [текст] : пер. с англ. / Б.гринстейн, А.Гринстейн.- М. :ГЭОТАР-Медиа, 2000.-120.		48
2	Клиническая лабораторная диагностика [текст] : метод. пособие / [сост. В.Н.Ослопов, А.Р. Садыкова, Р.А. Абдулхаков]/ -3-е изд. М. :МЕДпресс информ, 2005.-64с.		259

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Журнал «Клиническая лабораторная диагностика» Учредитель журнала: ОАО «Издательство «Медицина»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки.

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Требования к тестевому опросу. Работа выполняется аудиторно. На подготовку к ответу выделяется 1мин времени на 1 вопрос. Студент должен четко отвечать на поставленный вопрос.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал ФГБОУ ВО Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр» Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Клиническая лабораторная диагностика	1. Учебно-методический кабинет (к. 324). 2. Лекционная аудитория (к. 333). 3. Учебные комнаты (ЭКО-кабинет) 4. Клиническая лаборатория ЦНИЛ 5. Холодная комната для хранения биопрепаратов 6. Лаборантская 7. моечная. 1. Оснащение: Проточный цитофлуориметр, термоцик оборудование Real Time, фотоэлектроколориметры, автоматические дозаторы медицинские, комплекты. л посуды и штативы, плитки электрические, вытяжные наборы автоматичнеских пипеток, аппараты для инак сыворотки, рефрактометры, спектрофотометр, термос суховоздушный ТС-1/80 СПУ, центрифуга лаборатор 8, магнитная мешалка MMS-3000,, бани термостатиру весы, аналитические весы, охлаждаемая центрифуга, иммунохимический анализатор architect ci8200, биохимический анализатор architect c4000, полуавтом анализатор мочи aution jet, полуавтоматический гематологический анализатор nihon kohden, компьюте штук Перечень наглядных и других пособий, методических указаний по проведению конкретных видов учебных занятий, а также методических материалов к используемым в учебном процессе техническим средствам а). Средства оптической проекции и мультимедиа 1. Проектор ЭДИ-454. 2. Графопроектор «Лектор». 3. Диапроектор «Свитязь». 4. Аппарат «Протон». 5. Проектор 3M m 9050.	г. Казань, ул. Толстого , дом 6, 3 этаж

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

_____
«_____»_____ 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Стратегия персонифицированного ведения терапевтического больного

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальной терапии

Курс: 5

Семестр: С

Лекции 4 часа.

Практические занятия 36 час.

Самостоятельная работа 32 час.

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующая кафедрой Д.И. Абдулганиева
Ассистент кафедры Н.Г. Шамсутдинова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии «_____»_____ 2017 года протокол № _____.

Заведующая кафедрой госпитальной терапии
д.м.н., доцент _____ Д.И.Абдулганиева

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «_____»_____2017 года (протокол № _____)

Председатель предметно-методической комиссии
д.м.н., доцент _____ Д.И.Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:
Д.И. Абдулганиева
С.А. Лапшина
Л.И. Фейсханова
Д.Р. Акберова

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью освоения дисциплины "Стратегия персонифицированного ведения терапевтического больного" является приобретение знаний, умений и навыков, направленных на персонифицированное оказание медицинской помощи взрослому населению.

Задачи освоения дисциплины "Стратегия персонифицированного ведения терапевтического больного"

1. знать состояния, требующие персонификации диагностики и лечения;
2. осуществлять персонифицированный подход с учетом возраста, пола и исходного состояния здоровья.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
профессиональные компетенции:

ПК–6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

- В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Уметь: выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ

ПК-8: способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

- В результате освоения ПК–8 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и клинико-лабораторные синдромы в клинике внутренних болезней, спектр заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфические проявления различных заболеваний внутренних органов, методику определения тяжести заболеваний в клинике внутренних болезней;

Уметь: осуществлять последовательный комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы; оценить значимость имеющихся симптомов и синдромов при различных терапевтических нозологиях (включая неотложные и угрожающие жизни состояния);

Владеть: алгоритмом тактики ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами (основной, сопутствующей, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению и лечению неотложных и угрожающих жизни состояний

-

-

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина " Стратегия персонифицированного ведения терапевтического больного " включена в базовую часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина " Стратегия персонифицированного ведения терапевтического больного" являются "Поликлиническая терапия" и «Госпитальная терапия».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов; .

диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в

медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научноприкладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 2 зачетных единиц (ЗЕ), 72 академических часа.

Вид аттестации –

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Всего часов / зачетных единиц**	**Контактное обучение**	
		Аудиторное	**Дистанционные образовательные технологии**
Всего часов по дисциплине:	72/2		
из них в интерактивной форме			
Самостоятельная работа обучающихся (СРС)	32		
Аудиторная работа, в том числе:	40	40	
Лекции (Л)	4	4	
Практические занятия (ПЗ)	36	36	
Семинары (С)			
Форма контроля			

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятель-ная работа обучающихся	
			Лек-ции	Практ. занятия		
	Раздел 1.Основы профилактики					
1.	Тема 1.1 Персонифицированное ведение больного – определение и перспективы	**14**	0,5	7	6	опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
2.	Тема 1.2 Ведение пожилых пациентов в терапевтической практике	**14**	1	7	6	опрос, тестирование, решение ситуационных задач
3.	Тема 1.3 Ведение больных с алкогольной болезнью	**16**	1	7	8	опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
4.	Тема 1.4. Фармакогенетика – цитохром Р450. Ожирение – фактор модулирующий течение заболеваний внутренних органов	**14**	0,5	7,5	6	опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
5.	Тема 1.5. Генедерные особенности в ведении терапевтического больного	**14**	1	7,5	6	опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
	Всего	**72**	4	36	32	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
1.	**Тема 1.1.**	Персонифицированное ведение больного – определение и перспективы	ПК-6, ПК-8
	Содержание лекционного курса	Персонифицированное ведение больного – определение и перспективы	ПК-6, ПК-8
	Содержание темы практического занятия	Персонифицированное ведение больного – определение и перспективы. Генетическое тестирование	ПК-6, ПК-8
	Тема 1.2.	Ведение пожилых пациентов в терапевтической практике	ПК-6, ПК-8
	Содержание лекционного курса	Ведение пожилых пациентов в терапевтической практике	ПК-6, ПК-8
	Содержание темы практического занятия	Ведение пожилых пациентов в терапевтической практике	ПК-6, ПК-8
	Тема 1.3.	Ведение больных с алкогольной болезнью	ПК-6, ПК-8
	Содержание лекционного курса	Ведение больных с алкогольной болезнью	ПК-6, ПК-8
	Содержание темы практического занятия	Ведение больных с алкогольной болезнью	ПК-6, ПК-8
	Тема 1.4.	Фармакогенетика – цитохром Р450 человека в терапии. Ожирение – фактор модулирующий течение заболеваний внутренних органов	ПК-6, ПК-8
	Содержание лекционного курса	Фармакогенетика – цитохром Р450 человека в терапии	ПК-6, ПК-8
	Содержание темы практического занятия	Фармакогенетика – цитохром Р450 человека в терапии. Ожирение – фактор модулирующий течение заболеваний внутренних органов	ПК-6, ПК-8
	Тема 1.5.	Гендерные особенности в ведении терапевтического больного	ПК-6, ПК-8
	Содержание лекционного курса	Гендерные особенности в ведении терапевтического больного	ПК-6, ПК-8
	Содержание темы практического занятия	Гендерные особенности в ведении терапевтического больного	ПК-6, ПК-8

5. Перечень учебно-методического обеспечения, созданного преподавателями кафедры, для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине "Стратегия персонифицированного ведения терапевтического больного"

№ п/п	Наименования
1	Заболевания внутренних органов при злоупотреблении алкоголем, монография под ред. Проф. Салихова И.Г., Казань, Медицина, 2011, С. 150
2	Ожирение детей и подростков Казань: КГМУ,2011, Валеева ФВ, Гайсина ЛР., С.26.
3	Паранеопластические состояния в клинике внутренних болезней" Л.Л.Фомина. Учебно-методическое пособие Казань 2002, 21стр.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования

			ПК 6	ПК 8
1	**Тема 1.1.** Персонифицированное ведение больного – определение и перспктивы	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
2	**Тема 1.2.** Ведение пожилых пациентов в терапевтической практике	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
3	**Тема 1.3.** Ведение больных с алкогольной болезнью	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
4	**Тема 1.4.** Фармакогенетика – цитохром Р450 человека в терапии	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
5	**Тема 1.5.** Генедерные особенности в ведении терапевтического больного	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-6, ПК-8

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК 6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	**Знать:** основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	опрос	Имеет фрагментарные знания основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Имеет общие представления о б основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Имеет достаточные представления об основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Имеет глубокие знания об основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

	Уметь: выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	решение и составление ситуационных задач	Фрагментарно умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Частично, не систематично умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Успешно и систематично умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	решение и составление ситуационных задач	Осуществляет фрагментарное применение технологией постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно, но не систематично владеет технологией постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно применяет методы постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Успешно и систематично применяет методы постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
ПК8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	**Знать:** основные патологические симптомы и клинико-лабораторные синдромы в клинике внутренних болезней, спектр заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфические проявления различных заболеваний внутренних органов, методику определения тяжести заболеваний в клинике внутренних болезней;	опрос	Имеет фрагментарные знания норм биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.	Имеет общие представления об нормах биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.	Имеет достаточные представления о нормах биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом..	Имеет глубокие знания о нормах биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом. .

	Уметь: осуществлять последовательный комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы; оценить значимость имеющихся симптомов и синдромов при различных терапевтических нозологиях (включая неотложные и угрожающие жизни состояния);	решение и составление ситуационных задач	Фрагментарно умеет поставить диагноз на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	Частично, не систематично умеет поставить диагноз на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	В целом успешно умеет поставить диагноз на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом .	Успешно и систематично умеет поставить диагноз на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом .
	Владеть: алгоритмом тактики ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами (основной, сопутствующей, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению и лечению неотложных и угрожающих жизни состояний	решение и составление ситуационных задач	Осуществляет фрагментарное применение технологией постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	В целом успешно, но не систематично владеет технологией постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	В целом успешно применяет методы постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом .	Успешно и систематично применяет методы постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом .

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- опрос;
- тестирование

6.3.1.1. Опрос

Индивидуальное собеседование (опрос) проводятся по разработанным вопросам.

Пример вопросов для индивидуального собеседования

1. Определение персонифицированного подхода.
2. Поражение внутренних органов при алкогольной болезни
3. Влияние гена цитохрома Р450 человека на полиморфизм действия лекарственных средств.
4. Состояния, ассоциированные с беременностью
5. Гендерные различия в течении кардиоваскулярной патологии.

6.3.1.2. Пример тестового контроля по дисциплине "Стратегия персонифицированного ведения терапевтического больного"

1. Факторами высокого риска развития гестационного сахарный диабета считают всё, кроме:

а. исходный, до беременности ИМТ <25кг/м2;

б. СД 2 типа у ближайших родственников;

в. гестационный сахарный диабет в анамнезе;

г. другие нарушения углеводного обмена в анамнезе;

д. глюкозурия во время данной беременности.

2. Железодефицитные анемии беременных являются:

а. гиперхромными
б. гипохромными
в. нормохромными
г. макроцитарными
д. гиперхромными и макроцитарными

3. Микроб, наиболее часто вызывающий гестационный пиелонефрит:

а. энтерококк
б. стафилококк
в. кишечная палочка
г. синегнойная палочка
д. протей

Ответы:

1	2	3
а	б	в

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение и составление ситуационных задач;

6.3.2. Решение и составление ситуационных задач.

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.
- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);
- задания на оценку последствий принятых решений;
- задания на оценку эффективности выполнения действия.

Пример ситуационной задачи:

Женщина Д., 40 лет, беременность 24 недели, поступила в клинику с жалобами на слабость, тошноту, рвоту, повышение температуры, боли в ногах, носовое кровотечение.

Из анамнеза известно, что в течение последних 3 месяцев больная начала быстро уставать, снизился аппетит. Настоящее ухудшение отмечено 7 дней назад, когда повысилась температура до 39,3°С, увеличились подчелюстные лимфатические узлы.

При поступлении - состояние тяжелое. Резко выражены симптомы интоксикации. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, на конечностях многочисленные экхимозы. Пальпируются подчелюстные, шейные лимфатические узлы размерами до 1,5 см, подвижные, безболезненные; подмышечные, паховые лимфатические узлы до 1,0 см в диаметре. В легких дыхание везикулярное, в нижних отделах справа ослаблено, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень +4,0 см, селезенка +3,0 см ниже края реберной дуги. Отмечается ригидность затылочных мышц, положительный симптом Кернига, болезненность при поколачивании по грудине.

Общий анализ крови: Hb – 86 г/л. Эр – $3{,}2\times10^{12}$/л, Тромб - единичные, Лейк – 208×10^{9}/л, Бласты – 76%, П –1%, С – 4%, Л – 19%, СОЭ – 64 мм/ч.

Миелограмма: костный мозг гиперплазирован, бласты – 96%, нейтрофильный росток – 3%, эритроидный росток – 1%, мегакариоциты – не найдены.

Цитохимическое исследование костного мозга: ШИК-реакция гранулярная в 95% бластов, реакция на миелопероксидазу и судан отрицательная.

Иммунологическое исследование костного мозга: выявлены маркеры зрелой Т-клетки.

Исследование ликвора: цитоз – 200/3, белок – 960 ммоль/л, реакция Панди +++, бласты – 100%.

Задание:

1. Поставьте диагноз согласно принятой классификации и обоснуйте его.
2. Какие методы исследования необходимо дополнительно провести?
3. Назовите основные этапы лечения этого заболевания и современные программы терапии.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– решение и составление ситуационных задач;

6.3.3. . Решение и составление ситуационных задач.

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

– задания на оценку последствий принятых решений;

– задания на оценку эффективности выполнений действия.

Пример ситуационной задачи:

Больная А., 43 года, поступила в отделение кардиологии с жалобами на повышение АД до 230 и 140 мм рт. ст., сопровождающиеся головными болями, головокружением, шумом в ушах.

Из анамнеза: после родов в 31 год стала отмечать прибавку в весе и повышение АД до 150 и 90 мм рт.ст. Наблюдалась по поводу АГ у врача по месту жительства, лечилась нерегулярно, цифры АД оставались повышенными. Ранее лечилась в районной больнице по поводу гипертонической болезни, при обследовании выявлен калькулезный холецистит, перенесла холецистэктомию. Амбулаторная антигипертензивная терапия эналаприлом и гипотиазидом эффекта не приносила, обратилась в клинику. Госпитализирована для подбора терапии.

Наследственность: мать умерла в 52 года от инсульта.

При осмотре: абдоминальное ожирение (ИМТ 40,8 кг/м2

ОТ 130 см, ОТ/ОБ 1,08.

Лабораторные обследования: увеличены ОХ 243 мг/дл, ЛПНП – 151 мг/дл, снижены ЛПВП 30 мг/дл, гипертриглицеридемия 285 мг/дл. Уровень глюкозы в норме 92 мг/дл, АСТ 15 ед/л, АЛТ 18 ед/л, инсулин 17,8 мкМЕ/мл, С-пептид 1476 пмоль/л, HOMA-тест 4,0, что указывало на инсулинорезистентность.

ЭКГ: ритм синусовый, признаки гипертрофии левого желудочка

ЭхоКГ: аорта уплотнена; признаки гипертрофии левого желудочка. Диастолическая дисфункция миокарда 1-го типа.

УЗИ брюшной полости: стеатоз печени.

Вопросы: Какие факторы риска выявляются у пациентки?

Клинический диагноз?

Какой клинический вариант метаболического синдрома?

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала, полноты знаний теоретического контролируемого материала, способности к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Описание шкалы оценивания

Отлично (9–10 баллов) – выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и дополнительными современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы без наводящих вопросов.
Хорошо (8 баллов) – выставляется, если судент демонстрирует знание материала по разделу, основанному на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии; дает четкие ответы на наводящие вопросы преподавателя.
Удовлетворительно (7 баллов) – выставляется, если студент демонстрирует знание более половины требуемого материала; низкую активность в дискуссии; дает положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.
Неудовлетворительно (менее 7 баллов) – выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

2. Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 4-х предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 20, количество вариантов тест-билетов – 3, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.
Тестирование проводится и оценивается согласно положения ГБОУ ВПО КГМУ о «Бально-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания
Отлично (9–10 баллов) – выставляется, если студент правильно ответил на 90% и более вопросов теста.
Хорошо (8 баллов) – выставляется, если судент правильно ответил на 80% -90% вопросов теста.
Удовлетворительно (7 баллов) – выставляется, если студент правильно ответил на 70%-80% вопросов теста.
Неудовлетворительно (менее 7 баллов) – выставляется, если студент правильно ответил на 69 и менее % вопросов теста

4. Ситуационная задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Описание шкалы оценивания
Отлично (9–10 баллов) – задание выполнено, сделаны выводы;
Хорошо (8 баллов) – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
Удовлетворительно (7 баллов) – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
Неудовлетворительно (менее 7 баллов) – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

7.1. Основная учебная литература:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс]: учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425794.html	Консультант студента	Консультант студента
2	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427699.html	Консультант студента	Консультант студента
3	Фармакология [Электронный ресурс] / под ред. Р.Н. Аляутдина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431689.html	Консультант студента	Консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература по дисциплине:

№	Наименование согласно библиографическим требова**н**иям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	1. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Стрюк Р.И., Маев И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408162.html	Консультант студента	Консультант студента
2	2. Внутренние болезни: руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии [Электронный ресурс] / Ананченко В.Г. и др. / Под ред. Л.И. Дворецкого - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413975.html	Консультант студента	Консультант студента
3	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html	Консультант студента	Консультант студента
4	Казанский медицинский журнал. С полными текстами статей вы можете ознакомиться на сайтehttp://elibrary.ru.	Платформа eLIBRARY. RU	Платформа eLIBRARY.RU
5	Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия.	Платформа eLIBRARY. RU	Платформа eLIBRARY.RU

7.3. Периодическая печать по дисциплине

1. Казанский медицинский журнал. С полными текстами статей вы можете ознакомиться на сайте http://elibrary.ru. Для просмотра текстов необходима регистрация.
2. Клиницист. Ежеквартальный цветной научно-практический рецензируемый журнал, включен в перечень изданий ВАК. Основан в 2005 г.
3. Лечащий Врач - профессиональное медицинское издание.
4. Медицинский альманах. Главным побуждающим мотивом создания журнала стало осознание необходимости формирования информационного пространства, соединяющего организаторов здравоохранения, научных работников и практических врачей.
5. РМЖ (Русский медицинский журнал). 35 тематических выпусков в год. Распространяется бесплатно среди специалистов и медучреждений России.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины

Электронные образовательные ресурсы,
используемые в процессе преподавания дисциплины

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ	http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108

2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.)	http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.)	http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г)	http://elibrary.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

- основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);
- не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
- использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
- аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
- для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения аспирантов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты/ задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MSOFFICEProf в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWERPOINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

Информация о наличии оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий

Наименование объекта	Адрес клиники	Оборудованные учебные кабинеты		Объекты проведения практических занятий	
		количество	Общая площадь, кв.м.	количество	Общая площадь, кв.м.
Аудитория	Казань, ул. Бутлерова, дом 49 А, 5 этаж.	1	25 $м^2$		

1.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине «поликлиническая терапия» мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доски, презентации по различным разделам дисциплины, рентгенограммы, электрокардиограммы, результаты анализов и инструментальные данные.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: **«БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ»**

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: Лечебный

Кафедра: Анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф

Курс: 2, 6

Семестр: 3, В

Лекции 40 часов.

Практические занятия 104 час.

Самостоятельная работа 72 час.

Экзамен В семестр, 36 часов.

Всего 252 часа.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 7.

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчик программы:

Доцент кафедры анестезиологии и
Реаниматологии, медицины катастроф _____ Динмухаметов А.Г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф
«26» мая 2017 года протокол №16.

Заведующий кафедрой
д.м.н. профессор _____ Баялиева А.Ж.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности Лечебное дело «16»июня 2017 года (протокол №22)

Председатель предметно-методической комиссии_____ Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент кафедры анестезиологии и
реаниматологии, медицины катастроф _____ Ковалев М.И.

Доцент кафедры анестезиологии и
реаниматологии, медицины катастроф _____ Динмухаметов А.Г.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель дисциплины «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф» профессиональная подготовка выпускников медицинского вуза к работе по оказанию медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи:

- сформировать у студентов представление о роли и месте экстремальной медицины и безопасности жизнедеятельности среди фундаментальных и медицинских наук, о направлениях развития дисциплины и ее достижениях;
- ознакомить студентов с основными этапами становления экстремальной медицины и безопасности жизнедеятельности как медико-биологической дисциплины;
- ознакомить студентов с правовыми, нормативно-техническими и организационными основами обеспечения безопасности жизнедеятельности;
- ознакомить студентов с принципами обеспечения безопасного взаимодействия человека со средой обитания и рациональными условиями деятельности, системами безопасности;
- ознакомить студентов с особенностями медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- ознакомить студентов с содержанием мероприятий, проводимых по защите населения, больных, персонала и имущества медицинских учреждений в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- ознакомить студентов с основами организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях;
- ознакомить студентов с особенностями развития нервно-психических расстройств у населения, медицинского персонала и спасателей в условиях чрезвычайных ситуациях;
- обучить студентов оказывать первую медицинскую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в военное время и чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- обучить студентов практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- обучить студентов оценивать радиационную и химическую обстановку;
- обучить студентов организовывать и проводить специальную обработку;
- обучить студентов квалифицированно использовать медицинские средства защиты;
- обучить студентов проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения;
- сформировать у студентов навыков здорового образа жизни, организации труда, правил техники безопасности и контроля за соблюдением экологической безопасности.
- сформировать у студентов культуру профессиональной безопасности, способностей для идентификации опасности и оценивания рисков в сфере своей профессиональной деятельности;
- сформировать у студентов мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня культуры безопасности.

Формирование представлений:

- об основах организации Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и Всероссийской службы медицины катастроф;

- о содержании мероприятий по защите населения, больных и персонала медицинских учреждений в чрезвычайных ситуациях;
- об особенностях организации медицинской помощи пораженным при авариях на радиационно- и химически опасных объектах;
- об особенностях оказания медицинской помощи особым группам пораженных (детям, беременным женщинам, пожилым и старикам) в чрезвычайных ситуациях.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Общекультурные компетенции:

Общекультурная компетенция ОК-7 готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

В результате освоения профессиональной компетенции студент должен:

Знать:

- методы и способы защиты от вредных и опасных факторов;
- возможные последствия ЧС, вызванных авариями, катастрофами, стихийными бедствиями и применением современных средств поражения;
- правовые и организационные основы защиты населения и территорий от ЧС

Уметь:

- уметь принимать адекватные решения в условиях ЧС
- оказать первую помощь при неотложных состояниях пострадавшим в ЧС

Владеть: приемами использования индивидуальных и медицинских средств защиты в ЧС

Профессиональные компетенции:

Профессиональная компетенция (ПК-3) - способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

В результате освоения профессиональной компетенции (ПК-3) студент должен:

- **знать** эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;
- **уметь** проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайной ситуации;
- **владеть:** методами гигиенической оценки радиационной, химической и бактериологической обстановки.

Профессиональная компетенция (ПК-13) - готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации

В результате освоения профессиональной компетенции (ПК-13) студент должен:

- **знать:** принципы оказания медицинской помощи при ЧС, основные принципы медицинской эвакуации;
- **уметь:** оказывать медицинскую помощь при ЧС;
- **владеть:** способами оказания медицинской помощи при ЧС.

Профессиональная компетенция (ПК 19) способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

- **знать:** основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению;
- **уметь:** организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС;
- **владеть:** способами организации медицинской помощи и медицинской эвакуации при ЧС.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Учебная дисциплина «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф» включена в обязательный перечень ФГОС ВО, в цикл базовых дисциплин.

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф»: совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания стоматологической помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.

Объектами профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф» являются: подростки в возрасте от 15 до 18 лет; взрослое население в возрасте старше 18 лет; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний.

Специалисты, осваивающие дисциплину «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф» готовится к следующим видам профессиональной деятельности: профилактической; диагностической; лечебной; реабилитационной; психолого-педагогической; организационно-управленческой; научно-исследовательской.

Освоение компетенции в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям объектам и видам профессиональной деятельности.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 7 зачетных единиц (ЗЕ), 252 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Контактное обучение	
		Аудиторное	Дистанционные образовательные технологии
Аудиторная работа, в том числе:	144 ч./ 4	144	-
Лекции (Л)	40 ч./ 1.11	40	-
Практические занятия (ПЗ)	104 ч./ 2,89	104	-
Семинары (С)	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося (СРС)	72 ч./ 2	-	12
Промежуточная аттестация	-	-	-
Экзамен	36 ч./ 1	36	-
ИТОГО	252 ч. / 7	180	12

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№ раздела	Раздел дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия				Дистанционное обучение	Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего	ЛЕКЦИИ	Интерактивные лекц	Практ занятия	Интерактивные пр			
Безопасность жизнедеятельности									
Модуль 1									
1.1	Методологические и правовые основы БЖД	**16**	2		8		*2*	4	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
1.2	Национальная безопасность	**20**	4		10		*2*	4	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат

1.3	ЧС. РСЧС	**22**	4		12		*2*	4	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
Модуль 2									
1.4	Защита человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения	**28**	6		16		*2*	4	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
1.5	Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медработников и спасателей при ЧС	**12**	2		4		*2*	4	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
1.6	БЖД в медицинских организациях	**10**	2		2		*2*	4	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
	Итого	**108**	20		52		12	**24**	
Медицина катастроф									
Модуль 3									
2.1	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	**12**	2		4		*2*	4	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
2.2	Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	**28**	4		18		*2*	4	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
2.3	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	**24**	4		14		*2*	4	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
Модуль 4									

2.4	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	**18**	4		8		*2*	4	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
2.5	Санитарно-противоэпидемичес-кие (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	**16**	4		6		*2*	4	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
2.6	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	**10**	2		2		*2*	4	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
	Экзамен	**36**							
	Итого	**144**	20		52		12	**24**	
	ВСЕГО	**252**	**40**		**104**		**24**	**48**	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
Модуль 1			
Раздел 1. Методологические и правовые основы БЖД			
Тема 1.1.	**Тема 1.1**. Основные понятия и виды деятельности по обеспечению БЖД		
	Содержание темы лекции		
	Основные понятия и виды деятельности по обеспечению БЖД	Жизнедеятельность человека. Среда обитания человека. Патогенные ситуации. Окружающая среда. Факторы окружающей среды. Факторы риска. Патологические состояния организма человека. Адаптация человека. Безопасность жизнедеятельности. Виды, направления, подходы, методы, способы и средства обеспечения безопасности	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19

		жизнедеятельности. Правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации. Культура безопасности жизнедеятельности	
	Содержание темы практического занятия		
	Основные понятия и виды деятельности по обеспечению БЖД. Правовая основа обеспечения БЖД в РФ. Система БЖД человека в РФ.	Жизнедеятельность человека. Среда обитания человека. Патогенные ситуации. Окружающая среда. Факторы окружающей среды. Факторы риска. Патологические состояния организма человека. Адаптация человека. Безопасность жизнедеятельности. Виды, направления, подходы, методы, способы и средства обеспечения безопасности жизнедеятельности. Правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации. Культура безопасности жизнедеятельности	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
Тема 1.2.	Тема 1.2. Национальная безопасность		
	Содержание темы лекции		
	Национальная безопасность	Национальная безопасность России. Роль и место России в мировом сообществе. Система национальных интересов России. Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения. Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного назначения. Воинский учет и бронирование медицинских работников. Современные войны и вооруженные конфликты.	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
	Содержание темы практического занятия		
	Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения. Современные войны и вооруженные конфликты. Безопасность общества и личности	Национальная безопасность России. Роль и место России в мировом сообществе. Система национальных интересов России. Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения. Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного назначения. Воинский учет и бронирование медицинских работников. Современные войны и вооруженные конфликты. Определение и классификация войн и вооруженных конфликтов. Средства вооруженной борьбы. Поражающие факторы современных видов оружия. Безопасность общества и личности. Опасности и их воздействие на организм человека. Система мероприятий по обеспечению безопасности организованных коллективов. Мероприятия по обеспечению личной безопасности граждан.	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
Тема 1.3.	**Тема 1.3.** Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций		
	Содержание темы лекции		

	Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Основные понятия, определения, классификация, медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций. Фазы развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
	Содержание темы практического занятия		
	Фазы развития и поражающие факторы ЧС природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Методика оценки медицинской обстановки при возникновении очагов поражения при ЧС. Задачи и организационная структура РСЧС	Основные понятия, определения, классификация, медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций. Фазы развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций. Методы прогнозирования и оценки обстановки при чрезвычайных ситуациях. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
Модуль 2			
Раздел 2. Защита человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения. Терроризм – угроза личности, обществу, государству			
Тема 1.4.	**Тема 1.4.** Основы организации защиты населения от вредных и опасных факторов природного, антропогенного и техногенного происхождения		
	Содержание темы лекции		
	Основы организации защиты населения от вредных и опасных факторов природного, антропогенного и техногенного происхождения.	Основные принципы и нормативно-правовая база защиты населения. Основы организации аварийно-спасательных и других неотложных работ при чрезвычайных ситуациях. Система гражданской обороны и основные направления ее деятельности.	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
	Содержание темы практического занятия		
	Основы организации защиты населения от вредных и опасных факторов	Основные принципы и нормативно-правовая база защиты населения. Основы организации аварийно-спасательных и других неотложных работ при чрезвычайных ситуациях. Система гражданской обороны и основные направления	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19

	природного, антропогенного и техногенного происхождения. Средства и методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов. Технические средства индивидуальной и коллективной защиты. МСИЗ. Специальная обработка	ее деятельности. Основы организации и мероприятия защиты населения в мирное и военное время. Система и методы защиты человека от основных видов опасного и вредного воздействия природного и техногенного происхождения. Методы контроля и определения опасных и негативных факторов. Общая характеристика и классификация защитных средств. Защитные сооружения, индивидуальные технические и медицинские средства защиты. Санитарная и специальная обработка. Терроризм – определение, классификация, методы защиты от террористических актов	
Тема 1.5.	**Тема 1.5.** Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медработников и спасателей при ЧС		
	Содержание темы лекции		
	Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медработников и спасателей при ЧС	Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях Основные психологические причины ошибочных действий и возникновения опасных ситуаций	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
	Содержание темы практического занятия		
	Особенности развития нервно-психических расстройств у населения, медперсонала и спасателей в условиях ЧС. Методы медико-психологической коррекции нарушенного психического и функционального состояния пораженных в чрезвычайных ситуациях	Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях Основные психологические причины ошибочных действий и возникновения опасных ситуаций Психотравмирующие факторы чрезвычайной ситуации; Особенности развития нервно-психических расстройств у населения и спасателей в условиях чрезвычайных ситуаций Организация медико-психологической помощи населению, медицинским работникам и спасателям в чрезвычайных ситуациях	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
Тема 1.6.	**Тема 1.6.** Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях		
	Содержание темы лекции		

	Безопасность медицинских услуг. Безопасность медицинского труда	Безопасность медицинского труда. Характеристика угроз жизни и здоровью медицинских работников. Система охраны труда и техники безопасности в медицинских организациях. Основные подходы, способы и средства обеспечения безопасности врача. Особенности обеспечения пожарной, радиационной, химической, биологической и психологической безопасности медицинского персонала. Требования безопасности при работе в структурных подразделениях медицинских организаций. Безопасность медицинских услуг. Характеристика угроз жизни и здоровью пациентов больницы. Формы проявления угроз безопасности пациентов. Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях. Лечебно-охранительный режим работы медицинских организаций. Санитарная обработка пациентов. Эвакуация пациентов в чрезвычайных ситуациях	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
	Содержание темы практического занятия		
		Безопасность медицинского труда. Характеристика угроз жизни и здоровью медицинских работников. Система охраны труда и техники безопасности в медицинских организациях. Основные подходы, способы и средства обеспечения безопасности врача. Особенности обеспечения пожарной, радиационной, химической, биологической и психологической безопасности медицинского персонала. Требования безопасности при работе в структурных подразделениях медицинских организаций. Безопасность медицинских услуг. Характеристика угроз жизни и здоровью пациентов больницы. Формы проявления угроз безопасности пациентов. Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях. Лечебно-охранительный режим работы медицинских организаций. Санитарная обработка пациентов. Эвакуация пациентов в чрезвычайных ситуациях	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
Модуль 3			
Раздел 3. **Задачи, организационная структура Всероссийской службой медицины катастроф**			
Тема 2.1.	**Тема 2.1.** Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф		

	Содержание темы лекции		
	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	Законодательные и нормативно-правовые основы управления ВСМК	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
	Содержание темы практического занятия		
	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	Задачи, принципы, режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф. Организационная структура, характеристика учреждений и формирований Всероссийской службы медицины катастроф. Законодательные и нормативно-правовые основы управления ВСМК	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
Тема 2.2.	**Тема 2.2.** Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени		
	Содержание темы лекции		
	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником современных видов оружия	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
	Содержание темы практического занятия		
	Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником современных видов оружия. Определение, обоснование и организация	Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Определение, обоснование и организация медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения, персонала и больных лечебных учреждений при чрезвычайных ситуациях. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником современных видов оружия	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19

	медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения, персонала и больных лечебных учреждений при чрезвычайных ситуациях		
Тема 2.3.	**Тема 2.3.** Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы		
	Содержание темы лекции		
	Медицинские средства профилактики и оказания помощи при радиационных поражениях	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Факторы, вызывающие поражение людей при ядерных взрывах и радиационных авариях. Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
	Содержание темы практического занятия		
	Токсичные химические вещества раздражающего действия. Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия. Токсичные химические вещества общеядовитого действия. Токсичные	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы. Источники химической опасности. Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ). Краткая характеристика ОВТВ (основные закономерности взаимодействия организма и токсикантов). Течение интоксикаций, основные клинические проявления. Общие принципы оказания неотложной помощи, антидотная терапия. Понятие и медико-тактическая характеристика зон заражения и очагов поражения, создаваемых ОВТВ. Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения (организационные, лечебно-	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19

	химические вещества цитотоксического действия. Токсичные химические вещества нейротоксичес-кого действия. Медицинские средства профилактики и оказания помощи при радиационных поражениях. Лучевые поражения в результате внешнего общего облучения	диагностические мероприятия, силы и средства). Современные системы токсикологического информационного обеспечения. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Факторы, вызывающие поражение людей при ядерных взрывах и радиационных авариях. Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений	
Тема 2.4.	**Модуль 4**		
	Раздел 4. Медико-санитарное обеспечение населения		
	Тема 2.4. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера		
	Содержание темы лекции		
	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
	Содержание темы практического занятия		
		Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19

Тема 2.5.	**Тема 2.5.** Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций		
	Содержание темы лекции		
	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях. Классификация и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Принципы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Особенности организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в условиях эпидемий	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
	Содержание темы практического занятия		
	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях. Классификация и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Принципы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Особенности организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в условиях эпидемий	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
Тема 2.6.	**Тема 2.6.** Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях		
	Содержание темы лекции		
	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	Характеристика и классификация медицинского имущества. Организация медицинского снабжения в режиме чрезвычайной ситуации.	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
	Содержание темы практического занятия		
	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	Характеристика и классификация медицинского имущества. Подготовка аптечных учреждений к работе в чрезвычайных ситуациях. Учет медицинского имущества и управление обеспечением медицинским имуществом. Организация медицинского снабжения в режиме чрезвычайной ситуации. Организация работы подразделений медицинского снабжения службы медицины катастроф в режиме повышенной готовности. Организация защиты медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Наименования
1.	Современные средства вооружённой борьбы: учеб. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. мобилизац. подготовки здравоохранения и мед. катастроф ; [сост.: М. И. Ковалев, Г. Ф. Зиганшин]. - Казань: КГМУ, 2010. - 34 с.
2.	Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 2009. – 86 с.
3.	Технические средства индивидуальной защиты. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 2008. – 57 с.
4.	Современные средства вооружённой борьбы: учеб. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. мобилизац. подготовки здравоохранения и мед. катастроф ; [сост.: М. И. Ковалев, Г. Ф. Зиганшин]. - Казань: КГМУ, 2010. - 34 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ОК-7	ПК-3	ПК-13	ПК-19
Модуль 1						
Раздел 1. *Методологические и правовые основы БЖД*						
Тема 1.1.	Основные понятия и виды деятельности по обеспечению БЖД	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 1.2.	Национальная безопасность	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 1.3.	Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
Модуль 2						
Раздел 2. *Защита человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения. Терроризм – угроза личности, обществу, государству*						
Тема 1.4	Основы организации защиты населения от вредных и опасных факторов природного, антропогенного и техногенного происхождения	Лекция	+	+	+	+ +
		Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 1.5.	Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медработников и спасателей при ЧС	Лекция	+	+		+
		Практическое занятие	+	+	+	+ +
Тема 1.6.	Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях	Лекция	+	+	+	+ +
		Практическое занятие	+	+	+	+ +
Модуль 3						
Раздел 3. *Задачи, организационная структура Всероссийской службой медицины катастроф*						
Тема 2.1.	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	Лекция	+	+	+	+ +
		Практическое занятие	+	+	+	+ +
Тема 2.2.	Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 2.3.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+

Модуль 4						
Раздел 4. *Медико-санитарное обеспечение населения*						
Тема 2.4.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 2.5.	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 2.6.	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** **(показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)**	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОК-7 готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	**Знать:** методы и способы защиты от вредных и опасных факторов; возможные последствия ЧС, вызванных авариями, катастрофами, стихийными бедствиями и применением современных средств поражения; правовые и организационные основы защиты населения и территорий от ЧС	Доклад, презентация, реферат, тесты	Имеет фрагментарные знания методов и способов защиты от вредных и опасных факторов; возможные последствия ЧС, вызванных авариями, катастрофами, стихийными бедствиями и применением современных средств поражения; правовые и организационные основы защиты населения и территорий от ЧС	Имеет общие, но не структурированные знания методов и способов защиты от вредных и опасных факторов; возможные последствия ЧС, вызванных авариями, катастрофами, стихийными бедствиями и применением современных средств поражения; правовые и организационные основы защиты населения и территорий от ЧС	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов и способов защиты от вредных и опасных факторов; возможные последствия ЧС, вызванных авариями, катастрофами, стихийными бедствиями и применением современных средств поражения; правовые и организационные основы защиты населения и территорий от ЧС	Имеет сформированные систематические знания методов и способов защиты от вредных и опасных факторов; возможные последствия ЧС, вызванных авариями, катастрофами, стихийными бедствиями и применением современных средств поражения; правовые и организационные основы защиты населения и территорий от ЧС

	Уметь: принимать адекватные решения в условиях ЧС оказать первую помощь при неотложных состояниях пострадавшим в ЧС	Доклад, презентация, реферат, тесты	Частично умеет принимать адекватные решения в условиях ЧС оказать первую помощь при неотложных состояниях пострадавшим в ЧС	Обладает частичным, не систематичным умением принимать адекватные решения в условиях ЧС оказать первую помощь при неотложных состояниях пострадавшим в ЧС	В целом успешно умеет принимать адекватные решения в условиях ЧС оказать первую помощь при неотложных состояниях пострадавшим в ЧС	Сформировано умение самостоятельно принимать адекватные решения в условиях ЧС оказать первую помощь при неотложных состояниях пострадавшим в ЧС
	Владеть: приемами использования индивидуальных и медицинских средств защиты в ЧС	Доклад, презентация, реферат, тесты	Обладает фрагментарными знаниями о приемах использования индивидуальных и медицинских средств защиты в ЧС	Обладает общим знаниями о приемах использования индивидуальных и медицинских средств защиты в ЧС	В целом обладает устойчивым знаниями о приемах использования индивидуальных и медицинских средств защиты в ЧС	Успешно и систематически применяет знания и способности о приемах использования индивидуальных и медицинских средств защиты в ЧС
Способность и 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).**	**Знать:** эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	Тестирование письменное, реферат, доклад, презентация, решение задач.	Имеет фрагментарные знания об эпидемиологии инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	Имеет общие, но не структурированные знания об эпидемиологии инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об эпидемиологии инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	Имеет сформированные систематические знания об эпидемиологии инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.

	Уметь: проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайных ситуации.	Доклад, презентация, решение задач.	Частично умеет проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайных ситуации.	В целом успешно, но не систематически проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайных ситуации.	В целом успешно умеет проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайных ситуации.	Сформировано умение проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайных ситуации.
	Владеть: методами гигиенической оценки радиационной, химической и бактериологической обстановки.	Решение ситуационных задач.	Обладает фрагментарным применением методов гигиенической оценки радиационной, химической и бактериологической обстановки.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет методы гигиенической оценки радиационной, химической и бактериологической обстановки.	В целом успешно применяет методы гигиенической оценки радиационной, химической и бактериологической обстановки.	Сформировано умение применять методы гигиенической оценки радиационной, химической и бактериологической обстановки.
Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации **(ПК-13)**	**Знать:** принципы оказания медицинской помощи при ЧС, основные принципы медицинской эвакуации.	Тестирование письменное, реферат, доклад, презентация, решение задач.	Имеет фрагментарные знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС, основных принципах медицинской эвакуации.	Имеет общие, но не структурированные знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС, основных принципах медицинской эвакуации.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС, основных принципах медицинской эвакуации.	Имеет сформированные систематические знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС, основных принципах медицинской эвакуации.
	Уметь: оказывать медицинскую помощь при ЧС.	Доклад, презентация, решение задач.	Частично умеет оказывать медицинскую помощь при ЧС.	В целом успешно, но не систематически умеет оказывать медицинскую помощь при ЧС.	В целом успешно умеет оказывать медицинскую помощь при ЧС.	Сформировано умение оказывать медицинскую помощь при ЧС.
	Владеть: способами оказания медицинской помощи при ЧС.	Решение ситуационных задач.	Обладает фрагментарным применением способов оказания медицинской помощи при ЧС.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет способы оказания медицинской помощи при ЧС.	В целом успешно применяет способы оказания медицинской помощи при ЧС.	Сформировано умение применять способы оказания медицинской помощи при ЧС.
Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации **(ПК-19)**	**Знать:** основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению	Тестирование письменное, реферат, доклад, презентация,	Имеет фрагментарные знания о основах организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; основах оказания различных видов медицинской помощи	Имеет общие, но не структурированные знания о основах организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; основах оказания различных	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о основах организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях;	Имеет сформированные систематические знания о основах организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных

		решение задач.	пораженному населению	видов медицинской помощи пораженному населению	основах оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению	ситуациях; основах оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению
	Уметь: организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС	Доклад, презентация, решение задач.	Частично умеет организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС	В целом успешно, но не систематически умеет организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС	В целом успешно умеет организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС	Сформировано умение организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС
	Владеть: способами организации медицинской помощи и медицинской эвакуации при ЧС.	Решение ситуационных задач.	Обладает фрагментарным применением	Обладает общим представлением, но не систематически применяет способы организации медицинской помощи и медицинской эвакуации при ЧС.	В целом успешно применяет способы организации медицинской помощи и медицинской эвакуации при ЧС.	Сформировано умение применять способы организации медицинской помощи и медицинской эвакуации при ЧС.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:
– тестирование;
– реферативное сообщение
– подготовка доклада
- ситуационные задачи
- письменные ответы на вопросы.

Тестовые задания могут быть применимы для промежуточной аттестации, рубежного контроля (модуль) и охватывать содержание всего пройденного материала – итоговый тест.

Вариативность тестовых заданий

1. Национальная безопасность - это:
А) - совокупность внутренних и внешних потребностей государства в обеспечении защищенности и устойчивого развития личности, общества и государства;
Б) - состояние защищенности личности, общества и государства от внутренних и внешних угроз, которое позволяет обеспечить конституционные права, свободы, достойные качество и уровень жизни граждан, суверенитет, территориальную целостность и устойчивое развитие Российской Федерации, оборону и безопасность государства;
В) - прямая или косвенная возможность нанесения ущерба конституционным правам, свободам, достойному качеству и уровню жизни граждан, суверенитету и территориальной целостности, устойчивому развитию Российской Федерации, обороне и безопасности государства.

2. К угрозам государственной безопасности относятся:
А) угроза американо-иракского конфликта
Б) угроза распространения СПИДа
В) угроза подъема уровня мирового океана
Г) угроза терроризма.

3.Опасные изменения состояния суши, воздушной среды, гидросферы и биосферы по сфере возникновения относятся к:
А) техногенным ЧС
Б) природным ЧС
В) экологическим ЧС
Г) социальным ЧС

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– контрольные работы

Пример контрольных работ:

Динамика развития нервно-психических расстройств пораженных в ЧС в процессе профессиональной деятельности.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная литература.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

– устные сообщения

Темы докладов:

- Природные катастрофы и аварии и их поражающие факторы.
- Антропогенные катастрофы и аварии и их поражающие факторы.
- Техногенные катастрофы и аварии и их поражающие факторы.
- *Критерии оценки:*
- «Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.
- «Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

– «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.
– «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используется следующий тип контроля:

– решение и составление ситуационных задач

Пример ситуационной задачи:

Пострадавший доставлен в лечебное учреждение через 6 часов после извлечения из под завала в зоне землетрясения силой 8 баллов по шкале Рихтера. В завале находились нижние конечности до средней трети бедра. Медицинская помощь была оказана санитарной дружиной. При поступлении пострадавший в сознании, контактен, состояние удовлетворительное, отмечается бледность кожных покровов. На нижних конечностях наложены давящие повязки. Пульс 96 ударов в минуту. А/Д 115/60 мм.рт.ст.

Вопросы:

1. Укажите вид катастрофы?
2. Перечислите поражающие факторы?
3. Назовите цель и основные мероприятия первой медицинской помощи?
4. Обоснуйте методику проведения медицинской сортировки.
5. Назовите цель и основные мероприятия 1 врачебной и квалифицированной медицинской помощи.

Критерии оценки:

– 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
– 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
– 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
– 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

– установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),

– нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

– указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– **задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);**

Пример:

«Произошел прорыв плотины Чебоксарской ГЭС»

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, ссылки на полученные знания. В случае с задачей из примера верным будет ответ «По классификациям и методикам расчета волна прорыва достигнет г. Казани. Возможное количество санитарных потерь…….»

– **задания на оценку последствий принятых решений;**

Пример:

«Произошла местная авария на атомной АЭС.»

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, осведомленность студента о различных подходах к проблеме и о том, какие методы профилактики поражений щитовидной железы и поражения РВ сегодня приняты научным сообществом. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «Профилактика йодосодержащими препаратами, адаптогенами и медицинское обеспечение эвакуации населения из предполагаемой зоны загрязнения в безопасном районе».

– **задания на оценку эффективности выполнений действия.**

Пример:

При угрозе по телефону о минировании торгового центра. Алгоритм действия руководящего состава и персонала. Возможные последствия.

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «Вводится режим ЧС. Проводится экстренная эвакуация посетителей и всего

персонала. Обследование территории объекта силовыми структурами с привлечением сил и средств медицины катастроф».

***Критерии оценки по всем трем типам заданий*:**

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На

семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется бально-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины, на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:

- Посещение большей части лекций
- Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование

- Практические занятия:
  - Посещение большей части практических занятий
  - Ответ верный, но недостаточный
  - Слабая активность на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
  - Высокая активность на занятии

- Свободный уровень владения материалом.

- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Медицина катастроф: [Текст] : учебник для ВУЗов /П.Л. Колесниченко, А.М. Лощаков, С.С. Адольфович.- М.: «ГЭОТАР-МЕДИА», 2017.-448 с. **[электронные ресурсы]**		**ЭБС КГМУ**
2	Медицина катастроф. Курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Левчук И.П., Третьяков Н.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424889.html		**ЭБС КГМУ**
3	Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебник / П.Л. Колесниченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 554 с.- http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970		**ЭБС КГМУ**

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях [Текст]: учеб. пособие / В. И. Сахно, Г. И. Захаров, Н. Е. Карлин, Н. М. Пильник. - СПб.: ФОЛИАНТ, 2003. - 248 с.	10	337
2	Медицина катастроф: (Орг. вопр.) [Текст]: учебник для студентов высш. мед. и фармац. учеб. завед. / И. И. Сахно, В. И. Сахно. - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002. - 559 с.	90	301
3	Современные средства вооружённой борьбы: учеб. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. мобилизац. подготовки здравоохранения и мед. катастроф; [сост.: М. И. Ковалев, Г. Ф. Зиганшин]. - Казань: КГМУ, 2010. - 34 с. Гельфанд Б. Р. Анестезиология и интенсивная терапия практ. рук. - М.: Литтерра, 2006. – 574с	90	110
4	Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 2009. – 86 с.	60	92
5	Технические средства индивидуальной защиты. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 2008. – 57 с.	60	92

7.3. Периодическая печать

- Военно-медицинский журнал;
- Медицина катастроф;
- Безопасность жизнедеятельности

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

– основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;

– не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);

– не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;

– использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;

– аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;

– при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;

– соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

– для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации социологических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность обучающегося как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения обучающихся к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, написание рефератов и т.д.

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

– электронные (компьютерные) образовательные ресурсы;

– электронные учебники и методические материалы;

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф	1. Учебные комнаты (к. 515, 519, 521). 2. Лекционная аудитория (НУК-2; НУК-5). 3. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт); учебно-методические материалы; компьютеры с мониторами (5 шт).	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49 А, 5 этаж

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 20__г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: фтизиатрия

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: фтизиопульмонологии

Курс: 6

Семестр: 11

Лекции 20 час.

Практические занятия 76 час.

Самостоятельная работа 48 час.

Экзамен В семестр, 36 час.

Всего 180 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 5

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы

Преподаватель кафедры фтизиопульмонологии _____ Ухорская Л.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры фтизиопульмонологии «__» _____ 201__ года протокол № ___.

Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии,
ДМН, профессор _____ Визель А.А.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «лечебное дело» «___»_____201__ года (протокол №_____)

Председатель предметно-методической комиссии «лечебное дело»,
д.м.н., доцент _____ Абдулганиева Д.И.

Преподаватели кафедры фтизиопульмонологии, ведущие дисциплину:

Ассистент, к.м.н. Гизатуллина Э.Д.

Доцент, к.м.н. Мусина И.М.

Ассистент Ухорская Л.В.

Ассистент,к.м.н. Шаймуратов Р.И.

Ассистент, к.м.н. Шакирова Г.Р.

Ассистент Салахова И.Н.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины «фтизиатрия» состоит в овладении знаниями, умениями и практическими навыками, необходимыми для диагностики, лечения и профилактики туберкулеза, освоении студентами теоретических основ, причин возникновения, закономерностей распространения и механизмов развития болезни, овладении методами профилактики, выявления, диагностики и лечения; создании представлений о роли и задачах врача в системе борьбы с туберкулезом, в проведении противотуберкулезных мероприятий, медико-социальной и других видов помощи.

Задачи освоения дисциплины Фтизиатрия:

- приобретение студентами знаний о роли специалистов общей лечебной сети в системе борьбы с туберкулезом, в проведении противотуберкулезных мероприятий;
- обучение студентов современным методам клинической, лабораторной и инструментальной диагностики туберкулеза, позволяющим выделить ведущие клинические и лабораторные синдромы для постановки диагноза туберкулеза органов дыхания;
- обучение студентов методам оказания помощи при неотложных состояниях (легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс);
- обучение студентов проведению оздоровительных и профилактических мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациента, принципам диспансеризации;
- основам профилактики и раннего выявления групп риска по развитию туберкулеза среди здорового населения.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

ПК-3

способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

В результате освоения ПК-3 обучающийся должен:

Знать:

эпидемиологию туберкулеза;

группы эпидемических очагов, критерии оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции;

алгоритм профилактической работы в очагах туберкулезной инфекции;

противоэпидемические мероприятия, организация защиты населения в очагах туберкулезной инфекций.

Уметь:

проводить первичное эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага;

составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции, разработать план оздоровления очага.

Владеть:

методиками организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции: госпитализации, изоляции больного в пределах очага, изоляция детей, дезинфекции.

методами обследования и наблюдения контактных лиц;

ПК-5

готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов

осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

В результате освоения ПК-5 обучающийся должен:

Знать:

факторы риска заболевания туберкулезом;

этиологию, патоморфологию, патогенез клинических форм туберкулеза;

методику опроса и осмотра больного туберкулезом;

методы диагностики туберкулеза, диагностические возможности лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики;

современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику) для верификации диагноза туберкулеза.

Уметь:

определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников,

провести физикальное обследование пациента;

анализировать клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические, лабораторные данные, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, характерные для туберкулеза у взрослых и детей.

Владеть:

навыками проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования;

интерпретацией результатов лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала;

правильным ведением медицинской документации: написания ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни, оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного.

ПК-6

способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

В результате освоения ПК-6 обучающийся должен:

Знать:

основные патологические симптомы и синдромы туберкулеза;

алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений),

клиническую классификацию туберкулеза, соотношение с МКБ-10.

Уметь:

получать информацию о заболевании, выявлять патологические симптомы и синдромы туберкулеза на основании физикальных, микробиологических, рентгенологических, иммунологических, лабораторные данных обследования;

уметь применять алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) для верификации диагноза туберкулеза;

формулировать клинический диагноз;

Владеть:

навыками анализа клинических симптомов, физикальных данных, характерных для туберкулеза у взрослых и детей;

интерпретацией результатов микробиологических, рентгенологических, иммунологических лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза;

алгоритмом постановки диагноза туберкулеза (основного, сопутствующего, осложнений);

навыками формулировки клинического диагноза с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

ПК-10

готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:

Знать:

основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний: патогенез и диагностику легочного кровотечения, спонтанного пневмоторакса.

Уметь:

диагностировать осложнения туберкулеза, угрожающие жизни.

Владеть:

навыками проведения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются микробиология, нормальная и патологическая анатомия, нормальная и патологическая физиология, иммунология, фармакология; внутренние болезни, общая хирургия, лучевая диагностика.

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: внутренние болезни, инфекционные болезни.

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская**.**

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) **Фтизиатрия** составляет

5 зачетных единиц (ЗЕ), 180 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
180	20	76	48

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости*
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Прак. занятия		
	Модуль 1, 2					7
	Раздел 1. Эпидемиология, этиология, общая патология и патогенез туберкулеза					
	Тема 1.1 Эпидемиология туберкулеза	**3,5**	0,5	2	1	1,2,3
	Тема 1.2 Этиология туберкулеза	**2,5**	0,5	1	1	1,2,
	Тема 1.3 Общая патология и патогенез туберкулеза	**5**	1	3	1	1,2
	Раздел 2 Методы диагностики туберкулеза					
	Тема 2.1 Клинические методы исследования	**6**	1	3	2	1,2,3
	Тема 2.2 Лучевые методы в диагностике туберкулеза	**9**	2	4	3	1,2,4
	Тема 2.3 Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	**6**	1	3	2	1,2,3
	Тема 2.4 Иммунодиагностика	**10**	2	6	2	1,2,3,5
	Тема 2.5 Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.	**3**		2	1	1,2,3
	Модуль 3					7
	Раздел 3 «Профилактика					

	туберкулеза»					
	Тема 3.1 Виды профилактики туберкулеза	**3**	1	1	1	1,2, 5
	Тема 3.2 Санитарная профилактика туберкулеза	**3**		2	1	1,2,3,5
	Тема 3.3 Специфическая профилактика туберкулеза	**5**	1	3	1	1,2,3,5
	Раздел 4 «Лечение туберкулеза»					
	Тема 4.1 Лечение больных туберкулезом	**8**	2	4	2	1,2,5,6
	Тема 4.2 Реабилитация больных туберкулезом	**3**		2	1	1,2,5,6
	Модуль 4					7
	Раздел 5. Клинические формы туберкулеза. Первичный туберкулез.					
	Тема 5.1 Клиническая классификация туберкулеза	**2,5**	0,5	1	1	1,2
	Тема 5.2 Первичный туберкулез	**8,5**	1,5	5	2	1,2,3,4,5
	Тема 5.3 Диссеминированный туберкулез	**7**	1	4	2	1,2,3,4,5
	Модуль 5					6,7
	Раздел 6 Клинические формы туберкулеза. Вторичный туберкулез					
	Тема 6.1 Очаговый туберкулез легких	**3,5**	0,5	2	1	1,2,3,4,5
	Тема 6.2 Инфильтративный туберкулез легких	**4,5**	0,5	2	2	1,2,3,4,5
	Тема 6.3 Казеозная пневмония	**3,5**	0,5	2	1	1,2,3,4,5
	Тема 6.4 Туберкулема легких	**5,5**	0,5	3	2	1,2,3,4,5
	Тема 6.5 Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких	**4,5**	0,5	2	2	1,2,3,4,5
	Тема 6.6 Цирротический туберкулез легких	**4,5**	0,5	2	2	1,2,3,4,5
	Тема 6.7 Туберкулезный плеврит	**6**	1	3	2	1,2,3,4,5
	Модуль 5					7
	Раздел 7 Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями					
	Тема 7 Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями	**5**		2	3	1,2,3,5
	Раздел 8 Осложнения					

	туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.					
	Тема 8 Осложнения туберкулеза органов дыхания Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания	**7**	1	4	2	1,2,3,4,5
	Раздел 9 Внелегочный туберкулез					
	Тема 9.1 Туберкулезный менингит	**4**		2	2	1,2,3,5
	Тема 9.2 Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов	**4**		2	2	1,2,3,4,5
	Тема 9.3 Туберкулез других внелегочных локализаций	**7**		4	3	1,2,3,5

*1-тестирование, 2-опрос (контрольные вопросы), 3-решение ситуационных задач, 4-описание рентгенограмм, 5 - доклад, 6 - история болезни, 7 – контрольные работы (модули).

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
Раздел 1. Эпидемиология, этиология, общая патология и патогенез туберкулеза			
Тема 1.1 Эпидемиология туберкулеза.			
	Лекция: Эпидемиология туберкулеза.	Туберкулез как медико-социальная проблема современности. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в историческом аспекте в Европе и России. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в России в двадцатом и начале двадцать первого столетия. Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения и фтизиатрии. ВОЗ и «Глобальный туберкулезный контроль». Эпидемиология туберкулеза. Элементы эпидемического процесса туберкулеза. Источники и пути передачи туберкулезной инфекции. Инфицирование и заболевание туберкулезом. Вероятность инфицирования и вероятность заболевания при инфицировании. Первичная инфекция, эндогенная реактивация и экзогенная суперинфекция. Характеристика восприимчивого к заболеванию туберкулезом населения. Группы риска заболевания туберкулезом. Эпидемиологическое и клиническое значение своевременного выявления больных туберкулезом. Экономическое значение раннего и своевременного выявления туберкулеза.	ПК-3
	Практическое	Системный подход к анализу эпидемиологической	ПК-3

	занятие: Эпидемиология туберкулеза.	ситуации по туберкулезу. Эпидемиологические показатели по туберкулезу. Методика расчета. Характеристика динамики заболеваемости туберкулезом и смертности от этого заболевания. Сравнительный анализ заболеваемости взрослых, подростков и детей. Анализ клинической структуры впервые выявленных больных туберкулезом и причин смерти от туберкулеза. Работа в очагах туберкулезной инфекции, заболеваемость контактных лиц. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в России в двадцатом и начале двадцать первого столетия. ВОЗ и « Глобальный туберкулезный контроль». Понятие туберкулезного контроля. Туберкулезный контроль – система противотуберкулезных мероприятий. Основные направления туберкулезного контроля. Роль служб Роспотребнадзора в туберкулезном контроле.	
Тема 1.2. Этиология туберкулеза.			
	Лекция: Этиология туберкулеза	Инфекционная природа туберкулеза, открытие возбудителя туберкулёза - микобактерий туберкулёзного комплекса (МБТ) и туберкулина. Таксономия и классификация микобактерий туберкулёзного комплекса. Строение МБТ, особенности клеточной стенки, корд-фактор. Геном. Биохимические свойства МБТ. Формы существования МБТ. Полиморфизм и изменчивость. Рост и размножение МБТ. Вид паразитизма. Характеристики устойчивости МБТ к химическим и физическим факторам. Характеристика популяции МБТ. Механизмы устойчивости МБТ к противотуберкулезным препаратам.	ПК-3 ПК-5
	Практическое занятие Этиология туберкулеза	Виды микобактерий туберкулеза, морфологическое строение и свойства. Патогенность и вирулентность микобактерий. Биологическая изменчивость микобактерий. Начальная и приобретенная лекарственная устойчивость. Быстро- и медленноразмножающиеся микобактерий туберкулеза, персистирующие формы. Генетические основы формирования лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза. L-формы микобактерий. Нетуберкулезные (атипичные) микобактерий. Клиническое и эпидемиологическое значение различных видов и форм микобактерий.	ПК-3 ПК-5
Тема 1.3. Общая патология и патогенез туберкулеза			
	Лекция Общая патология и патогенез туберкулеза	Становление методов диагностики и лечения туберкулеза, эра химиотерапии. Сведения о заболеваемости туберкулезом в древности и в наше время.	ПК-3 ПК-5

		Термины туберкулез и фтизиатрия. Генетические аспекты восприимчивости к туберкулезу. Туберкулезное воспаление. Взаимодействие макрофаг- микобактерия туберкулеза. Иммунология туберкулеза. Гиперчувствительность замедленного типа. Роль Т-лимфоцитов в противотуберкулезном иммунитете. Этапы патогенеза и развития заболевания. Соотношение понятий скрытый туберкулез и латентный туберкулез.	
	Практическое занятие Общая патология и патогенез туберкулеза	Патологоанатомическая характеристика туберкулезного воспаления. Патологоанатомическая характеристика первичного и вторичного туберкулеза легких. Патологоанатомическая характеристика туберкулеза органов дыхания.	ПК-3 ПК-5
Раздел 2 Методы диагностики туберкулеза			
Тема 2.1. Клинические методы исследования.			
	Лекция: Клинические методы исследования	Общие принципы клинического обследования. Физикальные методы обследования. Понятие протокола клинического обследования. Понятие о раннем, своевременном и позднем выявлении туберкулеза, оценка эпидемиологической опасности больного, тяжести заболевания, прогноза и эффективности лечения. Основные методы выявления больных туберкулезом — иммунодиагностика, микробиологическое исследование патологического материала и лучевое обследование. Значение скрининговых исследований на туберкулез. Роль общей лечебной сети в своевременном выявлении больных туберкулезом. Исследование мокроты у кашляющих лиц. Контрольные лучевые обследования лиц, обратившихся за медицинской помощью в лечебные учреждения. Обследование лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и контингентов, подлежащих обязательным и плановым обследованиям на туберкулез. Бактериологический метод обследования на туберкулез взрослого населения и выявление эпидемиологически опасных больных. Показания к обследованию: симптомы интоксикации, продолжительный кашель и выделение мокроты, кровохарканье, боль в грудной клетке, рентгенологические изменения в легких, подозрительные на туберкулез. Роль бактериологических лабораторий общей лечебной сети в выявлении бациллярных больных. Раннее выявление больных туберкулезом среди детей. Ежегодная иммунодиагностика (внутрикожная туберкулиновая проба). Вираж чувствительности к туберкулину, гиперергическая реакция и нарастание местной реакции на туберкулин - показания для	ПК-5

		обследования детей в противотуберкулезном диспансере. Раннее выявление больных туберкулезом среди подростков. Плановые лучевые обследования подростков и проведение ежегодной иммунодиагностики. Раннее выявление больных с внелегочным туберкулезом. Обследования на туберкулез групп риска среди больных общей лечебной сети. Группы риска среди больных костно-суставной патологией, заболеваниями почек и мочевыводящих путей, поражением женской половой сферы, глаз, лимфатической системы, челюстно-лицевой области, желудочно-кишечного тракта.	
	Практическое занятие Клинические методы исследования.	Обследование больного туберкулезом. Расспрос. Причины, способствующие развитию заболевания. Контакт с больным туберкулезом, наследственность. Факторы риска инфицирования МВТ и заболевания туберкулезом. Клинические признаки туберкулеза, методы его выявления. Основные жалобы больного туберкулезом органов дыхания: слабость, утомляемость, потливость, лихорадка, похудание, одышка, боли в боку, кашель, выделение мокроты, кровохарканье, их клиническое значение. Условия быта и труда больного, профессиональные вредности, у детей и подростков - условия в дошкольных и школьных учреждениях. Экологические особенности среды проживания. Развитие, перенесенные и сопутствующие туберкулезу заболевания, вредные привычки. Проведение профилактических противотуберкулезных мероприятий, обследований на туберкулез. Физикальные методы обследования. Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация больного туберкулезом органов дыхания. Осмотр и пальпация при внелегочных локализациях туберкулеза. Клиническая интерпретация выявленных изменений, значение для диагноза и последующего обследования.	ПК-5
Модуль 2			
Тема 2.2. Лучевые методы в диагностике туберкулеза.			
	Лекция Лучевые методы в диагностике туберкулеза.	Общая характеристика современной рентгеновской техники. Цифровые технологии. Компьютерный анализ изображения. Рентгенологические методы в диагностике туберкулеза.	ПК-5
	Практическое занятие Лучевые методы в диагностике туберкулеза.	Топография органов грудной клетки. Бронхиальное дерево. Долевая, зональная, и сегментарная структура легких. Бронхолегочный сегмент. Топография долей, зон и сегментов на рентгенограммах в прямой и боковой проекциях. Понятие об основных скиалогических категориях: очаговая, линейная тени, фокус и участок затемнения. Рентгенологические симптомы и синдромы. Этапы анализа рентгенограмм. Протоколирование.	ПК-5

		Рентгенологические методы в диагностике туберкулеза внелегочных локализаций.	
Тема 2.3. Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом.			
	Лекция Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	Забор биологических проб (мокрота, кровь, моча, спинномозговая жидкость, ткани) их транспортировка и хранение. Микробиологические исследования. Световая и люминисцентная бактериоскопия. Цифровые методы. Культуральные исследования. Исследования на твердых и жидких средах. Исследование лекарственной устойчивости. Молекулярно-биологические методы идентификации микобактерий туберкулеза и определение их лекарственной устойчивости. Биочипы и полимеразно-цепная реакция. Видовая и штаммовая идентификация. Иммунологические методы идентификации микобактерий туберкулеза. Понятие единого протокола идентификации микобактерий туберкулеза. Фактор времени и длительность исследования.	ПК-5
	Практическое занятие Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	Микробиологические исследования. Лабораторные методы исследования. Общий анализ крови. Биохимический анализ крови. Исследования свертывающей системы крови. Анализ газов крови. Общий анализ мочи. Исследования иммунологического статуса при заболевании туберкулезом. Гормональные исследования. Цитологические исследования во фтизиатрической клинике. Ультразвуковые методы в диагностике туберкулеза. Принцип метода. Основные показания. Функциональная диагностика во фтизиатрической практике. Исследование функции внешнего дыхания. Характеристика методов. Показания. Анализ и оценка результатов. Определение степени и характера нарушений функции внешнего дыхания.	ПК-5
Тема 2.4. Иммунодиагностика.			
	Лекция. Иммунодиагностика.	Повышенная чувствительность замедленного типа, ее проявления, клиническое значение. Виды туберкулинов. Туберкулиновые кожные пробы. Массовая иммунодиагностика. Туберкулиновая проба Манту с 2 ТЕ. Техника постановки. Применение пробы для установления первичного инфицирования микобактериями, раннего выявления туберкулеза у детей и подростков, определения показаний к вакцинации и ревакцинации ВЦЖ и БЦЖ-М, выяснения инфицированности населения микобактериями туберкулеза. Использование пробы Манту с 2 ТЕ для выявления	ПК-5

		лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, нуждающихся в обследовании на туберкулез. Противопоказания к проведению пробы Манту с 2 ТЕ. Использование Диаскин-теста для выявления лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, нуждающихся в обследовании на туберкулез. Противопоказания к проведению Диаскин-теста. Инфекционная и поствакцинальная чувствительность к туберкулину, дифференциальная диагностика. Индивидуальная туберкулинодиагностика. Проба Коха и градуированная кожная проба, показания к применению с целью диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза.	
	Практическое занятие Иммунодиагностика.	Туберкулиновые пробы. Проба Манту с 2 ТЕ. Проба Пирке и накожная градуированная проба. Внутрикожная градуированная проба. Показания. Интерпретация результатов. Подкожная туберкулиновая проба Коха. Оценка местной и очаговых реакций. Общей реакции по динамике термометрии тела, СОЭ, изменениям в формуле крови, белкам плазмы. Внутрикожная проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным. Теоретическое обоснование пробы и механизм реакции. Характеристика диагностикума. Перспективы применения. Показания к постановке внутрикожной пробы Диаскин-тест. Техника пробы. Комплексная интерпретация и применение кожных проб. Нормативная база.	ПК-5
Тема 2.5 Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.			
	Практическое занятие Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.	Общая характеристика эндоскопической техники. Цифровые технологии и возможность использования компьютерного изображения. Диагностическая трахеобронхоскопия. Показания. Биопсия. Осложнения. Бронхоальвеолярный лаваж. Торакоскопия. Показания. Биопсия. Осложнения. Методы исследования сердечно-сосудистой системы в диагностике легочного сердца.	ПК-5
Модуль 3			
Раздел 3 «Профилактика туберкулеза»			
Тема 3.1. Виды профилактики туберкулеза			
	Лекция. Виды профилактики туберкулеза	Виды профилактики туберкулеза: социальная и санитарная профилактика; специфическая профилактика вакциной БЦЖ, химиопрофилактика противотуберкулезными препаратами. Профилактическая роль своевременного выявления и излечения больных туберкулезом, выделяющих микобактерии туберкулеза. Роль государства и системы здравоохранения в социальной профилактике туберкулеза. Вклад медиков в социальную профилактику туберкулеза. Экономическое значение эффективной профилактики	ПК-3

		туберкулеза	
	Практическое занятие Виды профилактики туберкулеза	Первичная, медико-социальная профилактика. Здоровый образ жизни. Гигиенические нормативы. Санитарные нормы и правила. Инфекционный контроль. Иммунизация населения и календарь прививок. Санитарно-гигиеническая грамотность населения. Роль государства и школы. Общие и мероприятия направленные на улучшение здоровья населения и показателей общественного здоровья. Улучшение условий труда и быта. Жилищные условия. Исключение скученного проживания людей. Полноценный режим питания. Профилактика чрезмерного психосоциального стресса. Вторичная профилактика раннее выявление и своевременное адекватное лечение заболеваний. Диспансеризация. Направления диспансеризации. Профилактические медицинские осмотры населения.	ПК-3
Тема 3.2. Санитарная профилактика туберкулеза			
	Практическое занятие Санитарная профилактика туберкулеза	Очаг туберкулезной инфекции и факторы, определяющие степень эпидемиологической опасности больных туберкулезом. Роль исследования генотипа людей, контактирующих с бактериовыделителем, при составлении плана профилактических мероприятий.	
		Санитарная профилактика туберкулеза. Мероприятия в очаге туберкулезной инфекции. Мероприятия по отношению к больным туберкулезом, профессия которых предполагает постоянное общение с другими людьми (работа в детских и учебных учреждениях, предприятиях питания, сфере обслуживания и т.д.). Мероприятия по профилактике туберкулеза среди лиц, работающих в противотуберкулезных учреждениях. Меры по профилактике туберкулеза у лиц, контактировавших с инфицированным микобактериями туберкулеза скотом.	ПК-3
Тема 3.3 Специфическая профилактика туберкулеза.			
	Лекция Специфическая профилактика туберкулеза.	Противотуберкулезная вакцинация, как фактор повышения адаптационного потенциала населения путем его иммунизации.	ПК-3
	Практическое занятие Специфическая профилактика туберкулеза	Специфическая профилактика туберкулеза у детей и подростков. Вакцинация БЦЖ и БЦЖ-М, показания и противопоказания. Ревакцинация БЦЖ, показания, противопоказания. Техника внутрикожной вакцинации и ревакцинации БЦЖ, сроки проведения прививок, показания и противопоказания, оценка и учет местных прививочных реакций. Показатели качества противотуберкулезных прививок, их протективного эффекта. Значение послевакцинальных знаков при диагностике первичного туберкулеза. Специфические и неспецифические осложнения вакцинации и ревакцинации БЦЖ. Виды осложнений, их причины и лечение. Химиопрофилактика туберкулеза (превентивное	ПК-3

		лечение) у детей и подростков и взрослых Методика химиопрофилактики.	
Раздел 4 Лечение туберкулеза			
Тема 4.1 Лечение больных туберкулезом			
	Лекция Лечение больных туберкулезом	Основные принципы химиотерапии туберкулеза. Антибактериальная терапия туберкулеза. Противотуберкулезные антибиотики и химиопрепараты, дозы, методы введения, комбинации препаратов. Взаимодействия с другими химиопрепаратами и антибиотиками. Этапы интенсивной химиотерапии и химиотерапии долечивания. Контролируемость химиотерапии. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Побочные реакции антибактериальных препаратов, их предупреждение и устранение. Особенности лечения больных с лекарственно чувствительными и лекарственно устойчивыми микобактериями туберкулеза. Излечение больных туберкулезом. Понятие клинического излечения от туберкулеза, критерии. Посттуберкулезные изменения в легких, большие и малые остаточные изменения, их значение для рецидива туберкулеза и возникновения других болезней органов дыхания Химиопрофилактика рецидива туберкулеза у лиц с остаточными посттуберкулезными изменениями. Экономический ущерб из-за стойкой утраты трудоспособности в связи с туберкулезом.	ПК-10
	Практическое занятие Лечение больных туберкулезом	Понятие стандартов и протоколов лечения. Факторы, определяющие схему лечения больных туберкулезом. Стандартные и индивидуальные режимы химиотерапии, как основной компонент лечения больных туберкулезом. Характеристика стандартных режимов химиотерапии и показаний к ним. Нормативное регулирование. Лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза. Причины лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза. Моно и полирезистентность микобактерий. Понятия множественной, широкой и тотальной лекарственной устойчивости. Особенности лечения больных туберкулезом с различными формами лекарственной устойчивости. Хирургические и другие инвазивные методы лечения больных туберкулезом и коллапсотерапия. Виды хирургических вмешательств в лечении больных туберкулезом. Показания к их применению. Коллапсотерапия. Пневмоторакс и пневмоперитонеум. Механизмы лечебного воздействия. Показания и противопоказания. Осложнения и эффективность применения. Патогенетическое лечение больных туберкулезом.	ПК-10

		Понятие и роль патогенетической терапии в комплексном лечении больных туберкулезом в зависимости от типов течения туберкулеза.	
Тема 4.2 Реабилитация больных туберкулезом			
	Практическое занятие Реабилитация больных туберкулезом.	Организация комплексного лечения взрослых в санатории. Типы санаториев, их структура. Показания и противопоказания к санаторному лечению. Сроки лечения. Реабилитация детей и подростков. Санаторные детские учреждения. Реабилитация больных, оперированных по поводу туберкулеза органов дыхания. Организация химиотерапии после операции в санаториях.	ПК-10
Модуль 4			
Раздел 5. Клинические формы туберкулеза. Первичный туберкулез.			
Тема 5.1. Клиническая классификация туберкулеза.			
	Лекция. Клиническая классификация туберкулеза.	Клиническая классификация туберкулеза. Принципы построения отечественной классификации. Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза туберкулеза. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, раздел "Туберкулез". Характеристика форм туберкулеза и состояний, связанных с туберкулезной инфекцией, в соответствии с МКБ-10. Значение микробиологической и гистологической верификации в постановке диагноза туберкулеза органов дыхания и других локализаций.	ПК-5 ПК-6
	Практическое занятие Клиническая классификация туберкулеза.	Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза туберкулеза. Характеристика форм туберкулеза и состояний, связанных с туберкулезной инфекцией, в соответствии с МКБ-10.	ПК-5 ПК-6
Тема 5.2. Первичный туберкулез			
	Лекция: Первичный туберкулез	Патогенез первичного туберкулеза у детей и подростков. Значение массивности инфекции, вирулентности и вида микобактерий для возникновения первичного туберкулеза. Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом. Значение вакцинации БЦЖ в предупреждении возникновения заболевания. Первичное инфицирование микобактериями туберкулеза. Значение туберкулиновых проб для диагностики инфицирования. Вираж туберкулиновых реакций. Ранний период первичной туберкулезной инфекции. Показания и методика химиопрофилактики при первичном инфицировании	ПК-5 ПК-6

		(превентивное лечение). Диагностика инфекционной и поствакцинальной чувствительности к туберкулину.	
	Практическое занятие: Первичный туберкулез	Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Клинические признаки, течение, лечение. Дифференциальная диагностика туберкулезной интоксикации с хроническими неспецифическими воспалительными процессами. Первичный туберкулезный комплекс. Патоморфология и патогенез первичного комплекса. Клинические признаки, диагностика, течение и лечение. Исходы первичного комплекса. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Рентгеноанатомия лимфатических узлов и лимфатических сосудов легких и средостения. Патоморфология и патогенез туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов. Клиническая и рентгенологическая диагностика поражения лимфатических узлов средостения. Выраженная и малая формы туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов, особенности диагностики, течения и лечения. Осложнения первичного туберкулезного комплекса, туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов (туберкулез бронха, бронхолегочные поражения, гематогенная и лимфогенная диссеминации, плеврит, ателектаз), их профилактика, диагностика и лечение. Хронически текущий первичный туберкулез. Значение остаточных изменений в легких и в лимфатических узлах средостения после излечения первичного туберкулеза для возникновения вторичных форм этого заболевания Особенности течения туберкулеза у детей различных возрастных групп. Клинико-рентгенологические формы первичного туберкулеза у подростков, диагностика и лечение. Первичный туберкулез у взрослых, реинфекционный первичный туберкулез. Дифференциальная диагностика первичного туберкулеза с пневмониями при внутригрудной аденопатии, саркоидозом, лимфогранулематозом, лимфомами и другими объемными образованиями средостения, раком легкого с метастазами в лимфатические узлы. Методы лучевой, иммунологической и инструментальной диагностики.	ПК-5 ПК-6
Тема 5.3 Диссеминированный туберкулез			
	Лекция: Диссеминированный туберкулез легких	Диссеминированный туберкулез легких. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Клиника. Лечение.	ПК-5 ПК-6
	Практическое занятие: Диссеминированный туберкулез легких	Милиарный туберкулез легких. Патогенез ранней и поздней гематогенной диссеминации. Клинические формы острого милиарного туберкулеза легких, патологоанатомические признаки. Диагностика, клиника и лечение милиарного туберкулеза легких. Подострый и хронический диссеминированный туберкулез легких. Гематогенная, лимфогенная и	ПК-5 ПК-6

		бронхогенная диссеминации, патогенез, патологоанатомические и рентгенологические признаки. Диагностика, клиника и лечение диссеминированного туберкулеза легких. Дифференциальный диагноз с гранулематозами, карциноматозом, альвеолитами, пневмокониозом, токсоплазмозом, метастазами опухолей, системными заболеваниями соединительной ткани, застойным легким. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики. Осложнения диссеминированного туберкулеза (плеврит, поражение гортани и других органов).	
Модуль 5			
Раздел 6 Клинические формы туберкулеза. Вторичный туберкулез.			
	Лекция: Очаговый и инфильтративный туберкулез легких. Туберкулема легких. Казеозная пневмония.	Клинические формы вторичного туберкулеза. Очаговый, инфильтративный туберкулез. Туберкулемы. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика.	ПК-5 ПК-6
Тема 6.1 Очаговый туберкулез легких			
	Практическое занятие: Очаговый туберкулез легких	Патогенез и патоморфология свежего и хронического очагового туберкулеза легких. Методы выявления, клиника и течение очаговых форм туберкулеза. Значение флюорографического и рентгенологического методов для выявления и диагностики очагового туберкулеза. Методы определения активности туберкулезных очагов. Причины прогрессирования очагового туберкулеза и формирования распространенных процессов. Лечение и исходы очагового туберкулеза легких. Дифференциальная диагностика с пневмонией, периферическим и бронхиолоальвеолярным раком, микозами, ограниченным диссеминированным туберкулезом	ПК-5 ПК-6
Тема 6.2 Инфильтративный туберкулез легких			
	Практическое занятие: Инфильтративный туберкулез легких	Инфильтративный туберкулез легких Патогенез и патоморфология инфильтративного туберкулеза. Клинико-рентгенологические варианты, особенности их диагностики и течения. Лечение и исходы инфильтративного туберкулеза. Прогноз. Дифференциальная диагностика с неспецифическими пневмониями (бактериальные, вирусные, грибковые, инфарктные), злокачественными опухолями, ателектазом. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	ПК-5 ПК-6
Тема 6.3 Казеозная пневмония			
	Практическое занятие: Казеозная пневмония	Казеозная пневмония Патогенез и патологическая анатомия лобулярной и лобарной казеозной пневмоний. Особенности клинической картины, рентгенологическая характеристика. Лечение и исходы казеозной	ПК-5 ПК-6

		пневмонии. Дифференциальная диагностика с пневмониями, протекающими с кавернизацией (абсцедирующая и септическая пневмонии, гангрена легкого). Клинические особенности. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	
Тема 6.4 Туберкулема легких			
	Практическое занятие: Туберкулема легких	Туберкулема легких Патогенез и патоморфология туберкулем легкого. Особенности клинической картины туберкулем легкого, клинические формы. Значение рентгенологических методов в выявлении и диагностике туберкулем. Лечение и исходы в зависимости от величины и фазы течения, значение хирургического метода. Дифференциальная диагностика с заболеваниями, проявляющимися округлыми образованиями в легких: злокачественными и доброкачественными опухолями, метастазами опухолей, пневмониями, заполненными кистами. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	ПК-5 ПК-6
Тема 6.5 Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких			
	Лекция: Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких.	Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика.	ПК-5 ПК-6
	Практическое занятие: Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких.	Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Патогенез каверны легкого. Морфологическое строение каверн, свежая и хроническая каверна. Клинические и рентгенологические признаки каверны в легком. Клиническая характеристика кавернозного туберкулеза легких. Течение. Лечение. Виды заживления каверн. Фиброзно-кавернозный (хронический кавернозный) туберкулез легких. Причины формирования фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Морфологические признаки. Перкуторные и аускультативные признаки каверны .легкого. Клинико-рентгенологическая характеристика фиброзно-кавернозного туберкулеза легких, клинические варианты Осложнения фиброзно-кавернозного туберкулеза. Лечение больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, исходы. Дифференциальная диагностика с заболеваниями, проявляющимися солитарными и множественными полостными образованиями в легких. Клинические особенности кист, буллезного легкого, полостных форм рака, деструктивных пневмоний, острого абсцесса. Методы лучевой, микробиологической и	ПК-5 ПК-6

		инструментальной диагностики.	
Тема 6.6. Цирротический туберкулез легких			
	Лекция: Цирротический туберкулез легких	Патогенез и патоморфология цирротического туберкулеза легких. Основные клинические симптомы, рентгенологические признаки. Течение и лечение цирротического туберкулеза. Дифференциальная диагностика.	
	Практическое занятие: Цирротический туберкулез легких	Цирротический туберкулез легких. Патогенез и патоморфология цирротического туберкулеза легких. Основные клинические симптомы, рентгенологические признаки. Течение и лечение цирротического туберкулеза. Дифференциальная диагностика с неспецифическим пневмосклерозом, бронхоэктазами, фиброзирующим альвеолитом. Клинические и рентгенологические признаки. Методы лучевой, микробиологической и инст-рументальной диагностики.	ПК-5 ПК-6
Тема 6.7 Туберкулезный плеврит			
	Лекция Туберкулезный плеврит	Патогенез и патоморфология туберкулезных плевритов. Клиническая, рентгенологическая, инструментальная и цитологическая диагностика. Лечение больных фибринозным и экссудативным плевритом, исходы. Туберкулез плевры. Туберкулезная эмпиема Дифференциальный диагноз туберкулезных плевритов. Видеоторакоскопический метод в диагностике и лечении.	ПК-5 ПК-6
	Практическое занятие: Туберкулезный плеврит	Туберкулезный плеврит Патогенез и патоморфология туберкулезных плевритов. Фибринозный (сухой) и экссудативный туберкулезные плевриты. Клиническая, рентгенологическая, инструментальная и цитологическая диагностика. Лечение больных фибринозным и экссудативным плевритом, исходы. Туберкулез плевры. Туберкулезная эмпиема Плевриты при пневмониях, опухолях легких и плевры, при системных заболеваниях соединительной ткани, сердечно-сосудистой патологии. Клинические признаки. Дифференциальный диагноз с туберкулезным плевритом. Видеоторакоскопический метод в диагностике и лечении.	ПК-5 ПК-6
Раздел 7. Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями			
Тема 7. Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями			
	Практическое занятие: Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями	Туберкулез легких и пылевые профессиональные заболевания легких. Патогенез и патоморфология силикотуберкулеза. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных силикозом и силикатозами. Раннее выявление и профилактика туберкулеза при силикозе. Рентгенологические, инструментальные и лабораторные методы диагностики туберкулеза легких у больных силикозом. Клинико-рентгенологические варианты силикотуберкулеза. Лечение больных силикотуберкулезом. Сочетание	ПК-5 ПК-6

		туберкулеза с другими пневмокониозами. Туберкулез легких и сахарный диабет. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных сахарным диабетом. Раннее выявление туберкулеза, его лечение и профилактика у больных диабетом. Туберкулез легких и алкоголизм. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных алкоголизмом. Течение туберкулеза у больных алкоголизмом. Особенности стационарного и амбулаторного лечения. Туберкулез и наркомания, туберкулез и табакокурение. Туберкулез легких и СПИД. Патогенез и патоморфология туберкулеза у больных СПИДом и ВИЧ-инфицированных. Особенности клинической, рентгенологической и микробиологической диагностики туберкулеза. Лечение туберкулеза у больных СПИДом. Профилактика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных. Туберкулез легких и хронические воспалительные заболевания органов дыхания. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных с хроническими воспалительными заболеваниями органов дыхания. Раннее выявление, лечение и профилактика туберкулеза. Туберкулез легких и язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Патогенез, клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных язвенной болезнью. Раннее выявление, лечение и профилактика туберкулеза у больных язвенной болезнью. Туберкулез легких и психические заболевания. Патогенез, клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у психически больных. Раннее выявление, лечение и профилактика туберкулеза.	
Раздел 8. Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.			
Тема 8. Осложнения туберкулеза органов дыхания.			
	Лекция: Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.	Осложнения туберкулеза органов дыхания; клиника, диагностика. Патогенез, диагностика и принципы лечения легочного кровотечения, кровохарканья, спонтанного пневмоторакса, Основные лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи больным при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	ПК-5 ПК-10
	Практическое занятие: Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе	Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания (легочные кровотечения, кровохарканья, спонтанный пневмоторакс: патогенез, патоморфология, клиника, осложнения, лечение, исходы). Необходимые лечебные мероприятия при осложнениях туберкулеза.	ПК-5 ПК-10

	органов дыхания.		
Раздел 9 Внелегочный туберкулез			
Тема 9.1 Туберкулезный менингит.			
	Практическое занятие: Туберкулезный менингит.	Туберкулезный менингит. Патогенез и патоморфология туберкулезного менингита. Особенности клиники и течения. Неврологическая симптоматика. Микробиологическая и серологическая диагностика, изменения показателей спинномозговой жидкости. Дифференциальная диагностика туберкулезного менингита. Лечение больных туберкулезным менингитом.	ПК-5 ПК-6
Тема 9.2 Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов.			
	Практическое занятие Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов.	Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов. Патогенез, местные и общие проявления. Значение биопсии в диагностике периферического лимфаденита. Методы лучевой и инструментальной диагностики, туберкулинодиагностика при мезадените. Дифференциальная диагностика туберкулеза лимфатических узлов.	ПК-5 ПК-6
Тема 9.3 Туберкулез других внелегочных локализаций			
	Практическое занятие Туберкулез других внелегочных локализаций	Туберкулез почек и мочевыводящих путей, гениталий, опорно-двигательного аппарата, глаз, кожи, челюстно-лицевой области, органов желудочно-кишечного тракта, сердца, эндокринной системы, селезенки, туберкулезные серозиты. Методы выявления, симптоматология и основные клинические признаки.	ПК-5 ПК-6

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	Лучевая диагностика туберкулёза лёгких: учеб. пособие для студентов мед. ВУЗов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. фтизиопульмонологии ; [сост. И. М. Мусина]. - Казань: КГМУ, 2013. - 107 с.
2.	Микробиологическая диагностика туберкулеза : учеб. пособие для студентов мед. ВУЗов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. фтизиопульмонологии ; [сост.: М. Ф. Яушев, Э. Д. Гизатуллина, Е. Ю. Пронина]. - Казань : КГМУ, 2012. - 51 с.
3.	Иммунодиагностика туберкулеза: учебное пособие / Мусина И.М., Гизатуллина Э.Д. – Казань: КГМУ, 2016. – 122с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ПК 3	ПК 5	ПК 6	ПК 10
Модуль 1,2						
Раздел 1. Эпидемиология, этиология, общая патология и патогенез туберкулеза						
Тема 1.1	Эпидемиология туберкулеза	Лекция	+	-	-	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	+	-	-	-
Тема 1.2	Этиология туберкулеза	Лекция	+	+	-	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	-	-
Тема 1.3	Общая патология и патогенез туберкулеза	Лекция	+	+	-	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	-	-
Раздел 2. Методы диагностики туберкулеза						
Тема 2.1	Клинические методы исследования	Лекция	-	+	-	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	-	-
	Модуль 2					
Тема 2.2	Лучевые методы в диагностике туберкулеза	Лекция	-	+	-	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	-	-
Тема 2.3	Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	Лекция	-	+	-	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	-	-
Тема 2.4	Иммунодиагностика	Лекция	-	+	-	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	-	-

Тема 2.5	Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.	Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	-	-
Модуль 3						
Раздел 3. Профилактика туберкулеза						
Тема 3.1	Виды профилактики туберкулеза	Лекция	+	-	-	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	+	-	-	-
Тема 3.2	Санитарная профилактика туберкулеза					
		Практическое занятие Самостоятельная работа	+	-	-	-
Тема 3.3	Специфическая профилактика туберкулеза	Лекция	+	-	-	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	+	-	-	-
Раздел 4. Лечение туберкулеза						
Тема 4.1	Лечение больных туберкулезом	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	-	-	+
Тема 4.2	Реабилитация больных туберкулезом	Практическое занятие Самостоятельная работа	-	-	-	+
Модуль 4						
Раздел 5. Клинические формы туберкулеза. Первичный туберкулез.						
Тема 5.1	Клиническая классификация туберкулеза	Лекция	-	+	+	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Тема 5.2	Первичный туберкулез	Лекция	-	+	+	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Тема 5.3	Диссеминированный туберкулез	Лекция	-	+	+	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Модуль 5						

Раздел 6. Клинические формы туберкулеза. Вторичный туберкулез.						
Тема 6.1	Очаговый туберкулез легких	Лекция	-	+	+	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Тема 6.2	Инфильтративный туберкулез легких	Лекция	-	+	+	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Тема 6.3	Казеозная пневмония	Лекция/ Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Тема 6.4	Туберкулемы	Лекция/ Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Тема 6.5	Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких	Лекция	-	+	+	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Тема 6.6	Цирротический туберкулез легких	Лекция/ Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Тема 6.7	Туберкулезный плеврит	Лекция/ Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Раздел 7. Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями.						
Тема 7	Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями	Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Раздел 8. Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.						
Тема 8.	Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания	Лекция	-	+	-	+
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	-	+
Раздел 9. Внелегочный туберкулез						
Тема 9.1	Туберкулезный менингит.	Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Тема 9.2	Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов.	Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Тема 9.3	Туберкулез других	Практическое занятие	-	+	+	-

	внелегочных локализаций	Самостоятельная работа				

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-10

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-3 способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	**Знать:** эпидемиологию туберкулеза; группы эпидемических очагов, критерии оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции; алгоритм профилактической работы в очагах туберкулезной инфекции; противоэпидемические мероприятия, организация защиты населения в очагах туберкулезной инфекций	Тестирование Опрос Доклад	Имеет фрагментарные знания об эпидемиологии туберкулеза группы эпидемических очагов, критериях оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции; алгоритмах профилактической работы в очагах туберкулезной инфекции; противоэпидемических мероприятиях, организации защиты населения в очагах туберкулезной инфекций	Имеет общие, но не структурированные знания об эпидемиологии туберкулеза группы эпидемических очагов, критериях оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции; алгоритмах профилактической работы в очагах туберкулезной инфекции; противоэпидемических мероприятиях, организации защиты населения в очагах туберкулезной инфекций	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания об эпидемиологии туберкулеза группы эпидемических очагов, критериях оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции; алгоритмах профилактической работы в очагах туберкулезной инфекции; противоэпидемических мероприятиях, организации защиты населения в очагах туберкулезной инфекций	Имеет сформированные систематические знания об эпидемиологии туберкулеза группы эпидемических очагов, критериях оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции; алгоритмах профилактической работы в очагах туберкулезной инфекции; противоэпидемических мероприятиях, организации защиты населения в очагах туберкулезной инфекций
	Уметь: проводить первичное	Решение Ситуационных	Частично умеет проводить первичное	В целом успешно, но не систематично	В целом успешно умеет проводить	Сформированное умение проводить

	эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага; составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции, разработать план оздоровления очага.	задач	эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага; составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции, разработать план оздоровления очага.	умеет проводить первичное эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага; составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции, разработать план оздоровления очага.	первичное эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага; составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции, разработать план оздоровления очага.	первичное эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага; составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции, разработать план оздоровления очага.
	Владеть: методиками организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции: госпитализации, изоляции больного в пределах очага, изоляция детей, дезинфекции. методами обследования и наблюдения контактных лиц;	Решение Ситуационных задач	Осуществляет фрагментарное применение методикам организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции: госпитализации, изоляции больного в пределах очага, изоляция детей, дезинфекции. методам обследования и наблюдения контактных лиц; ведением карты наблюдения за очагом	В целом успешно, но не систематично владеет применением методикам организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции: госпитализации, изоляции больного в пределах очага, изоляция детей, дезинфекции. методам обследования и наблюдения контактных лиц; ведением карты наблюдения за очагом	В целом успешно применяет методики организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции: госпитализации, изоляции больного в пределах очага, изоляция детей, дезинфекции. методы обследования и наблюдения контактных лиц; ведением карты наблюдения за очагом	Успешно и систематично применяет методики организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции: госпитализации, изоляции больного в пределах очага, изоляция детей, дезинфекции. Методы обследования и наблюдения контактных лиц; ведением карты наблюдения за очагом.
ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра,	**Знать:** факторы риска заболевания туберкулезом; этиологию, патоморфологию, патогенез клинических форм туберкулеза; методику опроса и осмотра	Тестирование Опрос Доклад	Имеет фрагментарные знания о факторах риска заболевания туберкулезом, об этиологии, патоморфологии, патогенезе клинических форм	Имеет общие, но не структурированные знания о факторах риска заболевания туберкулезом, об этиологии, патоморфологии, патогенезе	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о факторах риска заболевания туберкулезом, об этиологии,	Имеет сформированные систематические знания о факторах риска заболевания туберкулезом, об этиологии, патоморфологии, патогенезе клинических

лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	больного туберкулезом; методы диагностики туберкулеза, диагностические возможности лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику) для верификация диагноза туберкулеза.		туберкулеза, методах лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики, - верификации диагноза туберкулеза	клинических форм туберкулеза, методах лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики, - верификации диагноза туберкулеза.	патоморфологии, патогенезе клинических форм туберкулеза, методах лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики, - верификации диагноза туберкулеза	форм туберкулеза, методах лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики, - верификации диагноза туберкулеза
	Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента; анализировать клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические, лабораторные данные, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, характерные для туберкулеза у взрослых и	Решение ситуационных задач.	Частично умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента; провести первичное обследование систем и органов; анализировать клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические,	В целом успешно, но не систематично умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента; провести первичное обследование систем и органов; анализировать клинические симптомы, физикальные, микробиологичес	В целом успешно умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента; провести первичное обследование систем и органов; анализировать клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические,	Сформированное умение проводить расспрос пациента, анализировать клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические, лабораторные данные, характерные для туберкулеза у взрослых и детей, формулировать клинический диагноз.

	детей.		лабораторные данные, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, характерные для туберкулеза у взрослых и детей. .	кие, рентгенологические, иммунологические, лабораторные данные, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, характерные для туберкулеза у взрослых и детей.	иммунологические, лабораторные данные, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, характерные для туберкулеза у взрослых и детей.	
	Владеть: навыками проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала; правильным ведением медицинской документации: написания ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни, оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного.	История болезни Описание рентгенограмм.	Осуществляет фрагментарное применение и интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза, не владеет алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза, не владеет навыками написания ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни, оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного	В целом успешно, но не систематично владеет применением и интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза, алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза. частично владеет навыками написания ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни, оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного	В целом успешно применяет интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза, алгоритм постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза. владеет навыками написания ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни, оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного	Успешно и систематично применяет интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза, алгоритм постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза, отлично владеет навыками написания ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни, оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного
ПК-6	**Знать:** основные патологические	Тестирование	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не	Имеет сформированные, но	Имеет сформированные

способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	симптомы и синдромы туберкулеза; алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений); клиническую классификацию туберкулеза, соотношение с МКБ-10.	Опрос Доклад	об основных патологических симптомах и синдромах туберкулеза; алгоритме постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), верификацию диагноза туберкулеза; клинической классификации туберкулеза, соотношении с МКБ-10.	структурированные знания об основных патологических симптомах и синдромах туберкулеза; алгоритме постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), верификацию диагноза туберкулеза; клинической классификации туберкулеза, соотношении с МКБ-10.	содержащие отдельные пробелы знания об основных патологических симптомах и синдромах туберкулеза; алгоритме постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), верификацию диагноза туберкулеза; клинической классификации туберкулеза, соотношении с МКБ-10.	систематические знания об основных патологических симптомах и синдромах туберкулеза; алгоритме постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), верификацию диагноза туберкулеза; клинической классификации туберкулеза, соотношении с МКБ-10.
	Уметь: получать информацию о заболевании, выявлять патологические симптомы и синдромы туберкулеза на основании физикальных, микробиологических, рентгенологических, иммунологических, лабораторные данных обследования; уметь применять алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) для верификации диагноза туберкулеза; формулировать клинический диагноз;	Решение ситуационных задач	Частично умеет проводить расспрос пациента, анализировать клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические, лабораторные данные, характерные для туберкулеза у взрослых и детей, не умеет формулировать клинический диагноз.	В целом успешно, но не систематично умеет проводить расспрос пациента, анализировать клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические, лабораторные данные, характерные для туберкулеза у взрослых и детей, формулировать клинический диагноз.	В целом успешно умеет проводить расспрос пациента, анализировать клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические, лабораторные данные, характерные для туберкулеза у взрослых и детей, формулировать клинический диагноз.	Сформированное умение проводить расспрос пациента, анализировать клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические, лабораторные данные, характерные для туберкулеза у взрослых и детей, формулировать клинический диагноз.

	Владеть: навыками анализа клинических симптомов, физикальных данных, характерных для туберкулеза у взрослых и детей; интерпретацией результатов микробиологических, рентгенологических, иммунологических лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза; алгоритмом постановки диагноза туберкулеза (основного, сопутствующего, осложнений); навыками формулировки клинического диагноза с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);	История болезни, Решение ситуационных задач. Описание рентгенограмм	Осуществляет фрагментарное применение - анализа клинических симптомов, физикальных, микробиологических, рентгенологических, иммунологических, лабораторных данных, характерных для туберкулеза у взрослых и детей; -интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза, -не владеет алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза, -не владеет навыками формулировки клинического диагноза с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	В целом успешно, но не систематично владеет: -анализом клинических симптомов, физикальных, микробиологических, рентгенологических, иммунологических, лабораторных данных, характерных для туберкулеза у взрослых и детей; - применением и интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза, -алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза, -навыками формулировки клинического диагноза с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	В целом успешно применяет: -анализ клинических симптомов, физикальных, микробиологических, рентгенологических, иммунологических, лабораторных данных, характерных для туберкулеза у взрослых и детей; -интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза, -алгоритм постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза .навыки формулировки клинического диагноза с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Успешно и систематично применяет -анализ клинических симптомов, физикальных, микробиологических, рентгенологических, иммунологических, лабораторных данных, характерных для туберкулеза у взрослых и детей; -интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза, -алгоритм постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза -навыки формулировки клинического диагноза с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых	**Знать:** основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний: патогенез и	Тестирование Опрос Доклад	Имеет фрагментарные знания о патогенезе и диагностике угрожающих жизни состояний: легочном кровотечении,	Имеет общие, но не структурированные знания о патогенезе и диагностике угрожающих жизни состояний: легочном	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о патогенезе и диагностике	Имеет сформированные систематические знания о патогенезе и диагностике угрожающих жизни состояний: легочном

заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	диагностику легочного кровотечения, спонтанного пневмоторакса.		спонтанном пневмотораксе.	кровотечении, спонтанном пневмотораксе.	угрожающих жизни состояний: легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе.	кровотечении, спонтанном пневмотораксе.
	Уметь: диагностировать осложнения туберкулеза, угрожающие жизни;	Решение ситуационных задач.	Частично умеет диагностировать осложнения туберкулеза, угрожающие жизни.	В целом успешно, но не систематично умеет диагностировать осложнения туберкулеза, угрожающие жизни.	В целом успешно умеет диагностировать осложнения туберкулеза, угрожающие жизни.	Сформированное умение диагностировать осложнения туберкулеза, угрожающие жизни.
	Владеть: навыками проведения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе.	Решение ситуационных задач. Описание рентгенограмм.	Не владеет навыками проведения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе.	В целом успешно, но не систематично владеет навыками проведения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе.	В полном объеме владеет навыками проведения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе.	В полном объеме владеет и систематично применяет навыки проведения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

1. Тестовый контроль
2. Опрос
3. Доклад
4. Контрольные работы (5 модулей)

1. Тестовый контроль

Пример варианта тестового контроля:

1. Верхняя доля левого легкого состоит из:
А. 1и 2 сегментов
В. 1, 2 и 3 сегментов
С. 1, 2, 3 и 4 сегментов
Д. 1, 2,3,4 и 5 сегментов

2. Верхушечным сегментом нижней доли легкого считается:
А. 6 сегмент
В. 7 сегмент
С. 8 сегмент
Д. 9 сегмент

3. Амфорическое дыхание при аускультации легких выслушивается при наличии полости, сообщающейся с бронхом, диаметром:
А. 1 см
В. 2 см
С. 4 см
Д. 6 см и более

4. Возбудитель туберкулеза относится к:
А. Микобактериям
В. Простейшим
С. Бактериям
Д. Грибам.

5. Какой больной нуждается в обследовании на туберкулез органов дыхания?
А. С жалобами на: слабость, одышку, тяжесть за грудиной
В. С жалобами на: кашель с мокротой, потливость, похудание
С. С жалобами на: учащенное сердцебиение, потливость, малый субфебрилитет
Д. С жалобами на: слабость, одышку.

Ответы: 1- Д; 2-А; 3-Д; 4-А; 5-В.

Пример варианта тестового контроля:

1. Самым чувствительным методом обнаружения микобактерий туберкулеза в мокроте является:
А. Бактериоскопия с окраской по Цилю-Нильсену
В.Люминесцентная бактериоскопия
С.Биологический метод
Д. Посев на среду Левенштейна-Йенсена
Е. Серологический метод

2. Чаще всего источником заражения человека МБТ являются:
A. Крупный и мелкий рогатый скот
B. Насекомые
C. Рыбы
D. Земноводные
E. Мыши

3. Противотуберкулезный иммунитет определяется всеми перечисленными факторами, кроме:
A. Фагоцитоза
B. Повышенной чувствительности замедленного типа
C. Повышенной чувствительности немедленного типа
D. Иммунологической памяти
E. Киллерного эффекта

4. Основными количественными методами определения МБТ являются все перечисленные, кроме:
A. Прямой микроскопии с окраской мазка по методу Циля-Нильсена
B. Метода люминесцентной микроскопии
C. Бактериологического метода
D. Метода ПЦР
E. Обнаружения МБТ с помощью системы BACTEC

5.Специфической клеточной реакцией при туберкулезном воспалении является скопление в очаге поражения:
A. Лимфоидных клеток
B. Нейтрофильных клеток
C. Эпителиоидных клеток
D. Эпителиоидных клеток с включением гигантских клеток Пирогова-Лангханса
E. Все перечисленное

6. Проникновение возбудителя туберкулеза в организм человека может произойти:
A. По воздухоносным путям
B. Через желудочно-кишечный тракт
C. Трансплацентарно
D. Контактным путем
E. Все ответы верны

7. Казеозный некроз:
A. Специфичен только для туберкулеза и не встречается при других заболеваниях
B. Как правило, наблюдается при туберкулезе, но может встречаться при другой патологии
C. Не является специфической тканевой реакцией для туберкулеза, встречается при раке.
D. Не является специфической тканевой реакцией для туберкулеза, встречается при саркоидозе.

E. Не является специфической тканевой реакцией для туберкулеза, встречается при пневмокониозах.

8. Возбудители туберкулеза относится к:
A. Простейшим
B. Грибам
C. Микобактериям
D. Вирусам
E. Условно-патогенной флоре

9.В лаважной жидкости, полученной при бронхологическом исследовании у здорового человека, определяются:
A. Лимфоциты
B. Нейтрофилы
C. Альвеолярные макрофаги
D. Эпителиоидные клетки
E. Гигантские клетки Пирогова-Лангханса

10.В лаважной жидкости, полученной от больного туберкулезом органов дыхания, преобладают:
A. Лимфоциты
B. Нейтрофилы
C. Альвеолярные макрофаги
D. Клетки бронхиального эпителия
E. Эозинофилы

Ответы на тестовые вопросы.
1-В; 2-А; 3-С; 4-Д; 5-Д; 6-Е; 7-А; 8-С; 9-С; 10-А.

Критерии оценки:
Тест для текущего контроля знаний состоит из заданий с выбором одного ответа из 5-ти предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий для тестов – 30-50, количество вариантов тест-билетов – 15, в варианте 10 тестов. За правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов. Оценивается по 10-бальной шкале.

Опрос

Примеры вопросов:
1. Что входит в диагностический минимум обследования на туберкулез органов дыхания?
2. Какой метод лабораторной диагностики туберкулеза применяется в общей лечебной сети?
3. Назовите морфологическую единицу туберкулезного поражения органов и ее строение.
4. Назовите методы объективного исследования больного с подозрением на туберкулез органов дыхания.
5. Назовите методы инструментального исследования с подозрением на туберкулез органов дыхания.

Критерии оценки:

9-10 баллов – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.
8 баллов – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии при дополнительных вопросах преподавателя; дает не всегда логичные и аргументированные ответы на поставленные вопросы.
7 баллов – студент демонстрирует недостаточные знание материала по разделу, основанные на ознакомлении только с обязательной литературой; не участвует в дискуссии; затрудняется ответить на уточняющие вопросы.
6 баллов – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

Темы докладов:

1.Организация фтизиатрической помощи населению.
2.Организация противоэпидемических мероприятий при туберкулезе.
3. Особенности профилактики туберкулеза на современном этапе.
4. Методы обследования больного туберкулезом.
5. Осложнения туберкулеза органов дыхания и меры их предупреждения.
5. Профилактика и лечение туберкулеза у детей и подростков.
6. Особенности клиники и принципы диагностики внелегочных форм туберкулеза
7. Кровохарканье и кровотечение при туберкулезе легких. Неотложные лечебные мероприятия.
8. Спонтанный пневмоторакс при туберкулезе легких. Неотложные лечебные мероприятия.
9. Принципы комплексной терапии туберкулеза.
10. Основы диспансеризации больных туберкулезом.
11. Принципы врачебной этики и деонтологии во фтизиатрии.
12. Лекарственно устойчивый туберкулез.
13. ВИЧ-инфекция во фтизиатрической практике.
14. Туберкулез и ХНЗЛ.
15. Туберкулез и алкоголизм.
16. Туберкулез и сахарный диабет.
17. Туберкулез и язвенная болезнь.
18. Туберкулез и материнство

Критерии оценки:
«Отлично» (9-10 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.
«Хорошо» (8 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.
«Удовлетворительно» (7 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.
«Неудовлетворительно» (6 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

Контрольные работы - 5 модулей.

1 модуль

1. Работа учреждений общей лечебно-профилактической сети по выявлению и профилактике туберкулеза. Группы лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, методы их обследования и проведения профилактики туберкулеза.
2. Организация выявления больных туберкулёзом (выявление при обращении, активное выявление). Понятие о раннем, своевременном и позднем выявлении туберкулеза, оценка эпидемиологической опасности больного. Эпидемиологическое и клиническое значение своевременного выявления больных туберкулезом.
3. Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие. Инфицированность микобактериями туберкулеза, заболеваемость, распространенность, смертность от туберкулеза, их значение в определении эпидемиологической ситуации.
4. Этиология туберкулеза. Виды микобактерий туберкулеза, морфологическое строение и свойства. Патогенность и вирулентность микобактерий. Биологическая изменчивость микобактерий. Начальная и приобретенная лекарственная устойчивость.
5. Патогенез туберкулеза Заражение микобактериями туберкулеза. Входные ворота инфекции. Гематогенный, бронхогенный и лимфогенный пути распространения микобактерий в организме человека. Местные и общие реакции организма на туберкулезную инфекцию. Инфицирование микобактериями и заболевание туберкулезом. Туберкулезная гранулема. Первичный, и вторичный периоды туберкулезной инфекции.
6. Факторы повышенного риска развития туберкулеза
7. Микробиологическая диагностика туберкулеза. Особенности микроскопии и посева материала на МБТ. Bactek. Обнаружение бактериовыделения методом полимеразной цепной реакции.

2 модуль

1. Лучевая диагностика туберкулеза легких и средостения.
2. Алгоритмы описания патологических образований в легких и средостении.
3. Рентгенологические синдромы туберкулеза органов дыхания.

3 модуль

1. Иммунодиагностика (проба Манту, проба с препаратом Диаскинтест: характеристика препаратов, техника постановки, интерпретация результатов)
2. Дифференциальная диагностика поствакцинальной и постинфекционной аллергии
3. Понятие «вираж туберкулиновой чувствительности»: определение, значение. Тактика ведения детей с виражем.
4. Латентная туберкулезная инфекция (определение, тактика).
5. Характеристики противотуберкулезного иммунитета. Вакцинация БЦЖ, БЦЖ-М, техника, показания, противопоказания
6. Санитарная профилактика туберкулеза. Классификация очагов туберкулезной инфекции. Социальная профилактика туберкулеза Химиопрофилактика туберкулеза
7. Химиотерапия туберкулеза – основные принципы. Основные и резервные противотуберкулезные химиопрепараты. Понятие о лекарственной устойчивости, ее виды.

4 модуль

1. Клиническая классификация туберкулеза. Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его

осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза туберкулеза.
2. Туберкулезная интоксикация: патогенез, виды, особенности и трудности диагностики и дифференциальной диагностики.
3. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов – патогенез, формы, клинические проявления, особенности диагностики и лечения. Осложнения ТВГЛУ.
4. Первичный туберкулезный комплекс – патогенез, особенности течения, клинические проявления, особенности диагностики и лечения. Осложнения ПТК. Исход ПТК.
5. Туберкулезный менингит – патогенез, особенности клиники, течения. Диагностика, лечение, исходы.
6. Острый гематогенно-диссеминированный туберкулез. Патогенез, формы, клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
7. Подострый и хронический диссеминированный туберкулез – патогенез, особенности течения и клиники. Диагностика, лечение.

5 модуль

1. Очаговый туберкулез: патогенез, классификация, клиническая картина, особенности диагностики, определение активности.
2. Инфильтративный туберкулез – классификация, клинические формы. Диагностика и дифференциальная диагностика.
3. Туберкулома: классификация, клиника, диагностика
4. Кавернозный, Фиброзно-кавернозный и цирротический туберкулез легких – особенности и условия формирования «гиперхронических» деструктивных форм туберкулеза. Клинические проявления, особенности диагностики.
5. Казеозная пневмония, диагностика, лечение и дифференциальная диагностика.
6. Туберкулезный плеврит, виды, особенности патогенеза и клиники, дифференциальная диагностика.
7. Туберкулез периферических лимфатических узлов
8. Туберкулез и ВИЧ-инфекция
9. Спонтанный пневмоторакс: клиника, диагностика, неотложные мероприятия
10. Легочное кровотечение – этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Диагностика и тактика на догоспитальном и госпитальном этапах.

***Критерии оценки*:**

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы,

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично,

«Неудовлетворительно» (менее 70 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **решение ситуационных задач;**

Примеры ситуационных задач:

Задача № 1

Больной Н., 26 лет. Не работает. ВИЧ-инфицирован. Злоупотребляет алкоголем. Заболел остро: Т 39,2ºС, выраженная слабость, потливость, одышка. Вызвал врача на дом и в этот же день госпитализирован в стационар инфекционной больницы с диагнозом «грипп». Объективно: состояние больного средней тяжести. Кожные покровы бледные, влажные. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. ЧД-25 в мин. Грудная клетка обычной формы. Перкуторно – коробочный звук в средних и нижних отделах обоих легких. Аускультативно - дыхание везикулярное ослабленное, хрипов нет. Тоны сердца громкие, ритмичные. ЧСС- 116 в мин. АД 90/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень на 2 см выступает из-под края реберной дуги. Ан. крови: Нв 120 г/л, лейкоциты -10х109/л, п/я 10%, с/я 62%, лимфоциты 18%, моноциты-10%, СОЭ 45 мм/час. При поступлении рентгенологически: легочные поля прозрачны, без очаговых изменений. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ – отрицательная. ЭКГ: перегрузка правых отделов сердца.

Задание:

1. Сформулируйте предварительные диагнозы;
2. Перечислите методы дообследования;
3. Тактика лечения.

Больному в течение недели проводилась симптоматическая и антибактериальная терапия препаратами широкого спектра действия. Несмотря на проведенное лечение, состояние больного ухудшилось, в связи, с чем проведено повторное рентгенологическое обследование. На обзорной рентгенограмме: в обоих легких симметрично определяются множественные мелкие однотипные очаги малой интенсивности.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией;
2. Перечислите методы дообследования

Задача № 2

Больная 72 года, пенсионерка. В течении двух недель беспокоит повышение температуры тела в вечернее время до 37,4 С, слабость, сухой кашель. Лечилась домашними средствами без положительного эффекта.

К врачу обратилась в связи с появлением болей в правой половине грудной клетки, усиления кашля, повышения температуры до 38,5 С.

Объективно: состояние удовлетворительное. Пониженного питания. Перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком. При аускультации ослабленное везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. ЧСС-92 в мин. АД-140/82 мм рт.ст.

На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки в прямой проекции и на правой боковой рентгенограмме: справа, в области средней доли определяется затемнение треугольной формы. Правый корень расширен за счет увеличенных лимфатических узлов бронхопульмональной группы. В области головки корня - крупный кальцинат. Срединная тень смещена вправо.

Анализ крови: Нв-120 г/л, лейкоциты- 4,5х109/л, п - 8%, С- 65%, лимфоциты-22%, моноциты-5%, СОЭ-23 мм/ч.

Реакция на пробу Манту с 2ТЕ - папула 15мм с везикулами.

В анализе мокроты методом люминесцентной микроскопии обнаружены микобактерии туберкулеза.

Задание: 1. Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией

2. Перечислите методы дообследования

Критерии оценки ситуационных задач:

Отлично (9-10 баллов)– комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; правильная постановка

диагноза, предложение лечения согласно современным рекомендациям, с учетом клинической ситуации; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов обследования.

Хорошо (8 баллов)– комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, правильный выбор тактики лечения; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Удовлетворительно (7 баллов) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; предложен вариант лечения, без учета современных клинический рекомендаций, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Неудовлетворительно (6 баллов) – неверная оценка ситуации; неправильная постановка диагноза, неправильное лечение, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:
- написание протокола рентгенограммы органов грудной клетки
- решение ситуационных задач (задания на обоснование диагноза и принятие решения по ситуационной задаче, ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).
- курация пациента с написанием истории болезни;

Написание протокола рентгенограммы органов грудной клетки.
На кафедре имеется необходимое количество рентгенограмм со всеми рентгенологическими синдромами, встречающимися при туберкулезе органов дыхания и других заболеваниях легких.

Диапазон баллов и критерии оценки описания рентгенограммы органов грудной клетки

Отлично (9-10 баллов): правильное, подробное описание рентгенограммы органов грудной клетки, выделение ведущего рентгенологического синдрома, правильный дифференциально-диагностического ряд.
Хорошо (8 баллов): правильное описание рентгенограммы органов грудной клетки с незначительными неточностями, выделение ведущего рентгенологического синдрома.
Удовлетворительно (7 баллов): описание рентгенограммы органов грудной клетки с неправильными элементами, неверное определение и описание ведущего рентгенологического синдрома при составлении протокола рентгенограммы органов грудной клетки.
Неудовлетворительно (6 баллов): неправильно определен ведущий рентгенологический синдром, протокол описания рентгенограммы органов грудной клетки неверен, протокол составлен не по схеме, не сделано заключение.

Курация пациента с написанием истории болезни

Критерии оценки
Оценка истории болезни заключается в оценке составных частей истории болезни, таких как:
1) Субъективное исследование пациента (сбор жалоб, анамнеза) – максимально 10 баллов.
2) Объективное исследование пациента – максимально 10 баллов.
3) Планирование дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов

4) Интерпретация дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов
5) Клинический диагноз – максимально 10 баллов
6) Обоснование диагноза – максимально 10 баллов
7) Дифференциальный диагноз – максимально 10 баллов
8) Назначение лечения – максимально 10 баллов
9) Эпикриз – максимально 10 баллов
10) Прогноз – максимально 10 баллов

В журнале фиксируется оценка:
9-10 баллов: при суммарном балле 90-100.
8 баллов: при суммарном балле 80-89.
7 баллов – при суммарном балле 70-79.
6 баллов – при суммарном балле менее 70.

Экзаменационные вопросы для промежуточной аттестации.

Часть 1.

1. Работа учреждений общей лечебно-профилактической сети по выявлению и профилактике туберкулеза. Группы лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, методы их обследования и проведения профилактики туберкулеза.
2. Организация выявления больных туберкулёзом (выявление при обращении, активное выявление). Понятие о раннем, своевременном и позднем выявлении туберкулеза, оценка эпидемиологической опасности больного. Эпидемиологическое и клиническое значение своевременного выявления больных туберкулезом.
3. Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие. Инфицированность микобактериями туберкулеза, заболеваемость, распространенность, смертность от туберкулеза, их значение в определении эпидемиологической ситуации.
4. Этиология туберкулеза. Виды микобактерий туберкулеза, морфологическое строение и свойства. Патогенность и вирулентность микобактерий. Биологическая изменчивость микобактерий. Начальная и приобретенная лекарственная устойчивость.
5. Патогенез туберкулеза Заражение микобактериями туберкулеза. Входные ворота инфекции. Гематогенный, бронхогенный и лимфогенный пути распространения микобактерий в организме человека. Местные и общие реакции организма на туберкулезную инфекцию. Инфицирование микобактериями и заболевание туберкулезом. Туберкулезная гранулема. Первичный, и вторичный периоды туберкулезной инфекции.
6. Факторы повышенного риска развития туберкулеза
7. Микробиологическая диагностика туберкулеза. Особенности микроскопии и посева материала на МБТ. Bactek. Обнаружение бактериовыделения методом полимеразной цепной реакции.
8. Иммунодиагностика (проба Манту, проба с препаратом Диаскинтест: характеристика препаратов, техника постановки, интерпретация результатов)
9. Дифференциальная диагностика поствакцинальной и постинфекционной аллергии
10. Лучевая диагностика туберкулеза легких и средостения, Алгоритмы описания патологических образований в легких и средостении. Рентгенологические синдромы туберкулеза органов дыхания.
11. Характеристики противотуберкулезного иммунитета. Вакцинация БЦЖ, БЦЖ-М, техника, показания, противопоказания
12. Санитарная профилактика туберкулеза. Классификация очагов туберкулезной инфекции. Социальная профилактика туберкулеза Химиопрофилактика туберкулеза

13. Химиотерапия туберкулеза – основные принципы. Основные и резервные противотуберкулезные химиопрепараты. Понятие о лекарственной устойчивости, ее виды.
14. Понятие «вираж туберкулиновой чувствительности»: определение, значение. Тактика ведения детей с виражем.

Часть 2

1. Клиническая классификация туберкулеза. Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза туберкулеза.
2. Туберкулезная интоксикация: патогенез, виды, особенности и трудности диагностики и дифференциальной диагностики.
3. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов – патогенез, формы, клинические проявления, особенности диагностики и лечения. Осложнения ТВГЛУ.
4. Первичный туберкулезный комплекс – патогенез, особенности течения, клинические проявления, особенности диагностики и лечения. Осложнения ПТК. Исход ПТК.
5. Латентная туберкулезная инфекция (определение, тактика)
6. Туберкулезный менингит – патогенез, особенности клиники, течения. Диагностика, лечение, исходы.
7. Острый гематогенно-диссеминированный туберкулез. Патогенез, формы, клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
8. Подострый и хронический диссеминированный туберкулез – патогенез, особенности течения и клиники. Диагностика, лечение.
9. Очаговый туберкулез: патогенез, классификация, клиническая картина, особенности диагностики, определение активности.
10. Инфильтративный туберкулез – классификация, клинические формы. Диагностика и дифференциальная диагностика.
11. Туберкулома: классификация. клиника, диагностика
12. Кавернозный, Фиброзно-кавернозный и цирротический туберкулез легких – особенности и условия формирования «гиперхронических» деструктивных форм туберкулеза. Клинические проявления, особенности диагностики.
13. Казеозная пневмония, диагностика, лечение и дифференциальная диагностика.
14. Туберкулезный плеврит, виды, особенности патогенеза и клиники, дифференциальная диагностика.
15. Туберкулез периферических лимфатических узлов
16. Туберкулез и ВИЧ-инфекция
17. Спонтанный пневмоторакс: клиника, диагностика, неотложные мероприятия
18. Легочное кровотечение – этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Диагностика и тактика на догоспитальном и госпитальном этапах.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе «Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся». Текущему контролю успеваемости подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Фтизиатрия»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы. Текущий

контроль успеваемости проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине «фтизиатрия» проводится в форме оценки выполнения заданий для самостоятельной работе в рабочих тетрадях, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения докладов, решение ситуационных задач, описания рентгенограмм органов грудной клетки, написание истории болезни. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно до 80 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (экзамена) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная «Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся». Экзамен проводится в выделенное время во время экзаменационной сессии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на экзамене (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов.

Критерии оценки:

Тест для текущего контроля знаний состоит из заданий с выбором одного ответа из 5-ти предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий для тестов – 30-50, количество вариантов тест-билетов – 15, в варианте 10 тестов. За правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов. Оценивается по 10-бальной шкале.

Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала.

Критерии оценки:

9-10 баллов – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

8 баллов – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии при дополнительных вопросах преподавателя; дает не всегда логичные и аргументированные ответы на поставленные вопросы.

7 баллов – студент демонстрирует недостаточные знание материала по разделу, основанные на ознакомлении только с обязательной литературой; не участвует в дискуссии; затрудняется ответить на уточняющие вопросы.

6 баллов – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

Доклад – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Критерии оценки доклада
1. Соблюдение регламента (5–7 мин.).
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение содержанием.
4. Полнота собранного теоретического материала.
5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.).
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.
7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.
8. Ответы на вопросы слушателей.
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.
10. Оформление доклада в виде тезисов.

Описание шкалы оценивания:

«Отлично» (9-10 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (8 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (7 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (6 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

Ситуационная клиническая задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Критерии оценки ситуационных задач:

Отлично (9-10 баллов) – комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, предложение лечения согласно современным рекомендациям, с учетом клинической ситуации; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов обследования.

Хорошо (8 баллов) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, правильный выбор тактики лечения; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Удовлетворительно (7 баллов) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; предложен вариант лечения, без учета современных клинический рекомендаций, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Неудовлетворительно (6 баллов) – неверная оценка ситуации; неправильная постановка диагноза, неправильное лечение, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Диапазон баллов и критерии оценки описания рентгенограммы органов грудной клетки

Оценка	Критерии оценки
Отлично 9-10	Правильное, подробное описание рентгенограммы органов грудной клетки. Выделение ведущего рентгенологического синдрома. Правильный дифференциально-диагностического ряд.
Хорошо 8	Правильное описание рентгенограммы органов грудной клетки с незначительными неточностями. Выделение ведущего рентгенологического синдрома.
Удовлетворительно 7	Описание рентгенограммы органов грудной клетки с неправильными элементами. Неверное определение и описание ведущего рентгенологического синдрома при составлении протокола рентгенограммы органов грудной клетки.
Неудовлетворительно 6	Не правильно определен ведущий рентгенологический синдром, протокол описания рентгенограммы органов грудной клетки неверен. протокол составлен не по схеме, не сделано заключение

Лекции

Оценивается посещаемость, активность студента.

Написание истории болезни курируемого пациента

Оцениваться самостоятельность при выполнении работы, грамотность в оформлении, правильность выполнения истории болезни, обоснования диагноза.

Критерии оценки истории болезни

Оценка истории болезни заключается в оценке составных частей истории болезни, таких как:
1) Субъективное исследование пациента (сбор жалоб, анамнеза) – максимально 10 баллов.
2) Объективное исследование пациента – максимально 10 баллов.
3) Планирование дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов
4) Интерпретация дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов
5) Клинический диагноз – максимально 10 баллов
6) Обоснование диагноза – максимально 10 баллов
7) Дифференциальный диагноз – максимально 10 баллов
8) Назначение лечения – максимально 10 баллов
9) Эпикриз – максимально 10 баллов
10) Прогноз – максимально 10 баллов

В журнале фиксируется оценка:
9-10 баллов: при суммарном балле 90-100.
8 баллов: при суммарном балле 80-89.
7 баллов – при суммарном балле 70-79.
6 баллов – при суммарном балле менее 70.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины фтизиатрия позволяет оценить уровень сформированности компетенций и осуществляется в форме – экзамена.

Этапы экзамена:

1. Тестовый контроль: вариант из 50 тестов.

2. Собеседование по билету, включающего два теоретических вопроса, ситуационную задачу, рентгенограмму органов грудной клетки

Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний в виде устного собеседования по билету из 2-х теоретических вопросов.
Решение ситуационной задачи - проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач на примере решения ситуационных задач, описания рентгенологического снимка.
Описание рентгенологического снимка органов грудной клетки - проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач на примере описания рентгенологического снимка.

Описание шкалы оценивания итогового тестирования

Тестирование студентов проводится с целью контроля теоретических знаний по всем разделам дисциплины. Предлагается один вариант тестов из 50 вопросов по основным разделам дисциплины. Результаты считаются положительными при правильном решении более 70% вопросов.
Тестовый контроль осуществляется методом компьютерного тестирования.
Описание шкалы оценивания
90–100 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.
80–89 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 89% вопросов теста.
70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 79% вопросов теста.
Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.

При оценке «неудовлетворительно» студент не допускается к следующему этапу.

Диапазон баллов и критерии оценки экзамена

Оценка	Критерии оценки
Отлично 90-100 баллов	Тестовый контроль – 90-100% Правильные, подробные ответы на оба теоретических вопроса билета. Правильное, подробное описание рентгенограммы органов грудной клетки, включая все рентгенологические синдромы. Выделение ведущего рентгенологического синдрома. Верное решение ситуационной задачи: комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического

	материала с учетом междисциплинарных связей; правильная постановка предварительного диагноза, предложение обследования согласно современным рекомендациям, с учетом клинической ситуации; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов обследования.
Хорошо 80 – 89 баллов	Тестовый контроль – 80 - 89%. Правильные ответы на оба теоретических вопроса билета с незначительными неточностями. Правильное описание рентгенограммы органов грудной клетки. Выделение ведущего рентгенологического синдрома. Решение ситуационной задачи: – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка предварительного дианоза, правильный выбор тактики лечения; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики
Удовлетворительно 70 – 79 баллов	Тестовый контроль – 70 - 79%. Ответы на один или два вопроса билета неполные, неточные. Верное определение и описание ведущего рентгенологического синдрома при составлении протокола рентгенограммы органов грудной клетки. Решение ситуационной задачи: затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; предложен вариант обследования, без учета современных клинический рекомендаций, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.
Неудовлетворительно менее 70 баллов	Тестовый контроль – менее 70% Неправильные ответы на один или оба вопроса билета. Неправильно определен ведущий рентгенологический синдром при составлении протокола описания рентгенограммы органов грудной клетки Решение ситуационной задачи: неверная оценка ситуации; неправильная постановка предварительного диагноза, неправильное обследование, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

п/№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html	-	ЭБС «Консультант студента»

7.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Кошечкин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434963.htm	-	ЭБС «Консультант студента»
2	Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / В. Ю. Мишин и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436684.html	-	ЭБС «Консультант студента»
3	Туберкулинодиагностика [Электронный ресурс] / Мишин В.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423387.html	-	ЭБС «Консультант студента»
4	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. В.А. Аксеновой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404027.html	-	ЭБС «Консультант студента»
5	Фтизиатрия: национальное руководство / Под ред. М.И. Перельмана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с. Электронный ресурс] - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412329.html .	-	ЭБС «Консультант врача»

7.3. Периодическая печать

Журнал «Туберкулез и болезни легких»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1.Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108

2.Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/

3.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» (договор № 2/2017/А от 06/03/2017 г., срок доступа: 06.03.2017-06.01.2018. http://www.studentlibrary.ru

4.Электронно-библиотечная система eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г., срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г.) http://elibrary.ru

Заголовок ресурса	Содержание	Ссылка	Автор
Национальная ассоциация фтизиатров	Содержит клинические рекомендации, документы, материалы конференций, публикации, статьи	http://nasph.ru/	Национальная ассоциация фтизиатров
Блокнот фтизиатра	Блокнот фтизиатра - медицинский сайт для фтизиатров, врачей других специальностей и всех интересующихся проблемами туберкулеза.	https://ftiza.su/kontaktyi/	Администратор сайта – Калюжная Е.А., врач-фтизиатр высшей категории Омского областного клинического противотуберкулезного диспансера
Российское общество фтизиатров	Содержит клинические рекомендации, документы, материалы конференций, публикации, статьи	http://roftb.ru/	Российское общество фтизиатров

	журнала «Туберкулез и болезни легких»,		

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Учащиеся обеспечиваются методическими указаниями изучения раздела дисциплины с перечнем используемой литературы по каждой теме. На каждом занятии проводится текущий контроль в виде тестовых вариантов, опроса, написании контрольных работ, решения ситуационных задач, описания рентгенологических снимков. На практических занятиях используются различные варианты построения занятий: доклады, клинические разборы, что позволяет активизировать и разнообразить процесс обучения студентов.

На практических занятиях студенты пишут протоколы рентгенологического обследования по всем клиническим формам туберкулеза, решают ситуационные задачи, курируют больного с последующими написанием истории болезни и обоснованием диагноза.

Каждый раздел (модуль) дисциплины заканчивается текущим контролем в виде письменных ответов на контрольные вопросы модулей.

Лекции: учитывается посещаемость, активность студента.

Написание истории болезни курируемого пациента: учитывается самостоятельность при выполнении работы, грамотность в оформлении, правильность выполнения истории болезни.

Практические занятия: оценивается самостоятельность при выполнении работы: описании рентгенологических снимков, решение ситуационных задач, активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям и т.д.

Самостоятельная работа: оценивается качество и количество выполненных заданий, грамотность в оформлении, правильность выполнения, подготовки докладов по проблемам фтизиатрии.

Завершается изучение дисциплины промежуточной аттестацией – экзаменом.

1. Каждый студент проходит компьютерный тестовый контроль: вариант из 50 тестов.
2. Получает пакет заданий: билет из двух теоретических вопросов, ситуационной задачи с пятью заданиями, рентгенограммы органов грудной клетки для написания протокола и выделения рентгенологического синдрома.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Освоение дисциплины проводится на базе Республиканского Клинического Противотуберкулезного Диспансера г. Казани, располагающего лечебными и диагностическими отделениями (лучевой диагностики, эндоскопии, функциональной диагностики), лабораториями (микробиологической, биохимической, иммунологической).

№ п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1	Фтизиатрия	**Учебная комната №1** Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором; доска; негатоскоп. наборы рентгенограмм. Столы, стулья. **Учебная комната № 2** Оснащение: телевизор, ноутбук с мультимедиапроектором; негатоскоп. наборы рентгенограмм. Столы, стулья. **Учебная комната № 3** Оснащение: телевизор, ноутбук с мультимедиапроектором; доска. негатоскоп. наборы рентгенограмм. Столы, стулья. **Учебно-методический кабинет:** Оснащение: учебно-методические материалы, наборы рентгенограмм. Компьютер.	г. Казань, ул. Прибольничная, 1. 4 этаж. Республиканский Клинический Противотуберкулезный Диспансер

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: Лечебный

Кафедра: анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф

Очное отделение

Курс: 6

Семестр: В

Лекции 20 часов.

Практические занятия 52 часа.

Самостоятельная работа 36 часов.

Зачет семестр В

Всего 108 часов.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Ассистент кафедры анестезиологии и
реаниматологии, медицины катастроф, к.м.н _____ Давыдова В.Р.

Ассистент кафедры анестезиологии и
реаниматологии, медицины катастроф _____ Нигматуллин Р.Р.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «___»_____
2017 года протокол №____

Заведующий кафедрой
д.м.н. профессор _____ Баялиева А.Ж.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «29» августа 2017 года (протокол № 1)

Председатель
предметно-методической комиссии
д.м.н., профессор _____ Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Ассистент кафедры анестезиологии и
реаниматологии, медицины катастроф, к.м.н _____ Давыдова В.Р.

Ассистент кафедры анестезиологии и
реаниматологии, медицины катастроф _____ Нигматуллин Р.Р.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью дисциплины является формирование и развитие у студентов по специальности «лечебное дело» компетенций, направленных на освоение совокупности технологий, средств, способов и методов, направленных на оказание первой и медицинской помощи взрослому населению и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования с соблюдением принципов врачебной этики и деонтологии.

Задачи:

– совершенствование общекультурных и профессиональных компетенций, приобретенных в процессе обучения по другим дисциплинам, для формирования алгоритма диагностики и оказания неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях и проведения, при необходимости, реанимационного пособия;

– формирование профессиональных компетенций (ПК) проведения диагностики и дифференциальной диагностики неотложных состояний на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования у взрослого населения и подростков;

– изучение современных возможностей анестезиолого-реанимационной службы, используемых в лечебно-диагностическом процессе; вопросов оценки качества оказания неотложной помощи и проведения анестезиологического пособия;

– усовершенствовать навыки проведения научно-исследовательской деятельности при изучении научно-медицинской информации, решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Профессиональные компетенции (ПК-6): способностью к определению у пациента основных патологичских состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

В результате освоения профессиональной компетенции (ПК-6) обучающийся должен:

Знать: Особенности синдромов недостаточности жизненно-важных функций, свойственные всем неотложным и терминальным состояниям.

Уметь: диагностировать состояние клинической смерти; диагностировать обморок, коллапс, кому; определять показания и противопоказания к проведению реанимации;

Владеть: алгоритмами последовательного оказания лечебных мероприятий при основных неотложных остро развившихся сидромах.

Профессиональные компетенции (ПК-11): готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

В результате освоения профессиональной компетенции (ПК-11) обучающийся должен

Знать: патофизиологические аспекты критических состояний. Особенности синдромов недостаточности жизненно-важных функций, свойственные всем неотложным и терминальным состояниям. Принципы интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях. Особенности различных медикаментов и инфузионных сред, применяемых в реанимации и интенсивной терапии

Уметь: определять последовательность лечебных мероприятий в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний
Владеть: методами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «биохимия», «анатомия», «топографическая анатомия и оперативная хирургия», «нормальная физиология», «фармакология», «патологическая анатомия», «клиническая патологическая анатомия», «патологическая клиническая патофизиология», «клиническая фармакология», «неврология», «нейрохирургия», «психиатрия», «акушерство и гинекология», «педиатрия», «инфекционные болезни», «фтизиатрия», «пропедевтика внутренних болезней».

Дисциплина является основополагающей для изучения дисциплин: «госпитальная терапия», «госпитальная хирургия», «акушерство и гинекология».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются: физические лица (пациенты), население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, совоившие программу специалитета: медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	20	52	36

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. зянят		
	Раздел 1.	**44**	**8**	**20**	**16**	
1.	**Тема 1.1.** Виды интенсивной терапии, основные синдромы и организация службы искусственного замещения органов. Роль казанских ученых в формировании специальности анестезиологии и реаниматологии. Этика и деонтология специальности. Особенности общения с родственниками пациентов, находящимися в интенсивной терапии.	**11**	**2**	**5**	**4**	**Опрос, тест**
2.	Сердечно-легочная реанимация. Особенности СЛР у детей и новорожденных. Расширенные методы СЛР. Тренинговый курс.	**11**	**2**	**5**	**4**	**Опрос, тест, отработка практических навыков на менекене**
3.	Мониторинг жизненно-важных функций во время анестезии и интенсивной терапии. КЩС крови.	**11**	**2**	**5**	**4**	**Опрос, тест, отработка практических навыков на менекене**
4.	Введение в анесте-	**11**	**2**	**5**	**4**	**Опрос, тест,**

	зиологию. Общая анестезия, виды, показания. Региональная анестезия, классификация, техника, показания и противопоказания. Злокачественная гипертермия.					**отработка практических навыков на менекене**
	Раздел 2.	**64**	**12**	**30**	**22**	
1	Интенсивная терапия острых нарушений кровообращения. Шок, виды. ЭКМО.	**11**	**2**	**5**	**4**	**Опрос, тест отработка практических навыков на менекене**
2	Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности. ИВЛ, виды, режимы, основы	**11**	**2**	**5**	**4**	**Опрос, тест отработка практических навыков на менекене**
3.	ИТ при ОНМК, коме различной этиологии, черепно-мозговой травме, субарахноидальных кровоизлияниях. Смерть мозга, диагностика.	**11**	**2**	**5**	**4**	**Опрос, тест отработка практических навыков на менекене**
4	Сепсис, септический шок. Полиорганная недостаточность при сепсисе. Гемодиализ. Основы эфферентной терапии.	**10**	**2**	**5**	**3**	**Опрос, тест отработка практических навыков на менекене**
5	Острые отравления и общие вопросы токсикологии.	**10**	**2**	**5**	**3**	**Опрос, тест**
6	Инфузионная терапия. Парентеральное и энтеральное питание. Основы, показания, противопоказания. Расчет питания при дефиците массы тела в интенсивной терапии.	**11**	**2**	**5**	**4**	**Опрос, тест**
	ВСЕГО:	**108**	**20**	**52**	**36**	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
		Модуль 1.	
	Раздел 1.	Введение в специальность	
1.	**Тема 1.1.**	Введение в специальность. Задачи службы анестезиологии и реаниматологии. Виды интенсивной терапии, основные синдромы и организация службы искусственного замещения органов. Роль казанских ученых в формировании специальности анестезиологии и реаниматологии. Этика и деонтология специальности. Особенности общения с родственниками пациентов, находящимися в интенсивной терапии.	ПК 6, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Вопросы анестезиологии и реаниматологии на современном этапе. Задачи общего обезболивания и мониторинга пациента во время операции. Компоненты анестезии. Терминальные состояния и наука оживления организма. Интенсивная терапия и интенсивное наблюдение. Казанские ученые, вклад в науку которых лег в основу специальности. Этика и деонтология общения с пациентом и его родственниками в реанимации.	
	Содержание практического занятия	Санитарно-противоэпидемические правила поведения медицинского персонала в отделении интенсивной терапии и анестезиологии. Правила электробезопасности при использовании техники в палате реанимации и в операционной. Этика и деонтология в отделении анестезиологии и реанимации. приобщение с коллегами, пациентами, родственниками пациентов. Правила работы с роботом при выполнении медицинских манипуляций и отработка навыков сердечно-легочной реанимации. Отработать сердечно-легочную реанимацию на манекене по чек листу методического центра аккредитации	
	Тема 1.2.	Сердечно-легочная реанимация. Особенности СЛР у детей и новорожденных. Расширенные методы сердечно-легочной	ПК6, ПК 11

		реанимация. Тренинговый курс.	
	Содержание лекционного курса	Клиническая и биологическая смерть. основные принципы проведения СЛР. Обоснование важности ранних реанимационных мероприятий. Ключевые аспекты успешной СЛР. Закрытый массаж сердца. Методы поддержания проходимости ВДП. Базовая и расширенная СЛР у взрослых, детей и новорожденных.	
	Содержание практического занятия	Ознакомить студента с юридическое составляющей СЛР Отработать базовую и расширенную сердечно-легочную реанимацию у взрослых, детей и новорожденных	
	Тема 1.3.	Мониторинг жизненно-важных функций во время анестезии и интенсивной терапии. КЩС крови	
	Содержание лекционного курса	Цель проведения мониторинга жизненно-важных функций организма в анестезиологии и интенсивной терапии. Мониторинг дыхания: пульсоксиметрия, капнография, анализ газового состава крови. Мониторинг гемодинамики: ЭКГ, АД (Инвазивно и неинвазивно). Мониторинг центрального венозного давления, сердечного выброса, внутрисердечной гемодинамики. Мониторинг состояния нервной системы, нейромышечной проводимости. Мониторинг температуры.	
	Содержание практического занятия	Отработать навыки мониторинга и интерпретировать показатели жизненно-важных функций на манекене, таких как ЭКГ, АД, Пульсоксиметрия, капнография, КЩС, показателей инвазивной гемодинамики, температуры.	
	Тема 1.4.	Введение в анестезиологию. Общая анестезия, виды, показания. Регионарная анестезия, классификация, техника, показания и противопоказания. Злокачественная гипертермия.	
	Содержание лекционного курса	Определение боли. Физиологическая роль боли. Классификация боли. Виды регионарной анестезии. Токсичность местных анестетиков. Компоненты и этапы общей анестезии. Особенности интраоперационного периода. Выведение из анестезии.	
	Содержание практического занятия	Отработать технику спинно-мозговой пункции. Ознакомить студента с особенностями эпидуральной пункции. Отработать навык расчёта обезболивающих пре-	

		паратов. Отработать навык интраоперационного анестезиологического пособия.	
		Модуль 2.	
	Раздел 2.	Интенсивная терапия критических состояний	
2	**Тема 2.1**	Интенсивная терапия острых нарушений кровообращения. Шок, виды. ЭКМО	
	Содержание лекционного курса	Определение, патогенез шока. Классификация. Диагностика. Общие принципы интенсивной терапии. Геморрагический шок. Особенности в акушерстве. Ожоговый шок. Особенности инфузионной терапии. Кардиогенный шок. Анафилактический шок.	
	Содержание практического занятия	Ознакомить студента с навыком расчета инфузионных сред (Объема, скорости) Ознакомить с навыком техник введения инфузионных сред(внутривенная капельница, введение инфузии через дозиметра)	
	Тема 2.2.	Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности. ИВЛ, виды, режимы, основы	ПК 6, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Основные причины и классификация ОДН. Диагностические методы при ОДН. Понятия о гиповентиляции. «Золотой стандарт» оценки функции легких. Понятие о газах крови. Методы интенсивной терапии при дыхательной недостаточности. Введение лекарственных препаратов, улучшающих обмен газами в легких. Неинвазивная и инвазивная вентиляция легких. Наблюдение и уход за больными, находящимися на ИВЛ.	
	Содержание практического занятия	Отработать навык оценки дыхания у пациента в тяжелом состоянии на манекене и в палате реанимации и интенсивной терапии. Освоить навык оротрахеальной интубации на манекене. Ознакомить с навыком проведения инвазивной и неинвазивной ИВЛ в палате реанимации.	
	Тема 2.3.	ИТ при ОНМК, коме различной этиологии, черепно-мозговой травме, субарахноидальных кровоизлияниях. Смерть мозга, диагностика.	ПК 6, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Классификация ОНМК. Геморрагический инсульт. Принципы оказания помощи на догоспитальном и госпитальном этапе. Отек мозга. Тяжелая черепно-мозговая	

		травма. Принципы лечения больных с травмами головы. Повреждения шеи и позвоночника. Диагностика смерти мозга.	
	Содержание практического занятия	Освоить навыки неврологического мониторинга в интенсивной терапии. Проводить диференцальную диагностику между различными формами ОНМК Уметь дифференцировать кому токсического генеза. Освоить мониторинг жизнено важных функций пациента без сознания. Освоить основы интенсивной терапии и ухода за больным без сознания.	
	Тема 2.4.	Сепсис, септический шок. Полиорганная недостаточность при сепсисе. Гемодиализ. Основы эфферентной терапии.	ПК 6, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Современное определение сепсиса. Шкала оценки тяжести сепсиса. Критерии диагностики. Полиорганная недостаточность при сепсисе. Септический шок, патогенез, неотложная терапия, инфузионная терапия при септическом шоке. Полиорганная недостаточность :острая почечная недостаточность (преренальная форма), острая печеночная недостаточность. Эфферентная терапия. Гемодиализ. Гемофильтрация. Альбуминовый диализ.	
	Содержание практического занятия	Освоить навык диагностики сепсиса у пациента в отделение реанимации. Освоить навык проведения интенсивной терапии полиорганной недостаточности. Ознакомить с навыком проведения техники гемодиализа.	
	Тема 2.5.	Острые отравления и общие вопросы токсикологии.	ПК 6, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Отравления суррогатами алкоголя, интенсивная терапия. Отравления уксусной кислотой, щелочами, углеводородами. Отравления угарным газом, метгемоглобинобразователями. Отравления медикаментами: психотропные и наркотические вещества, парацетамолом, аспирином. Отравления биологическими ядами, укусы ядовитых животных и насекомых. Отравления ядовитыми грибами.	
	Содержание практического занятия	Отработать навыки детоксикации на манекене (промывание желудка). Ознакомить с навыками эфферентной терапии. Освоить навык удаления яда с поверхности кожи после укуса ядовитых змей и насекомых.	

	Тема 2.6.	Инфузионная терапия. Парентеральное и энтеральное питание. Основы, показания, противопоказания. Расчет питания при дефиците массы тела в интенсивной терапии	
	Содержание лекционного курса	Инфузионная терапия, виды инфузионных растворов. Расчет потребности суточных доз инфузионной терапии. Основы нутрициологии. Определение белково-энергетической недостаточности у пациентов реанимационного профиля. Факторы риска недостаточного питания. Определение нутритивной поддержки. Расчет необходимого количества жидкости. Компоненты питания и их энергетическая ценность. Расчет полного парентерального питания. Противопоказания к проведению клинического питания. Основные группы препаратов. Правила проведения питания.	
	Содержание практического занятия	Освоить навык расчета парентерального питания у пациента в тяжелом состоянии в отделении реанимации.	

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Баялиева А.Ж. Применение инотропных и вазопрессорных препаратов в интенсивной терапии / А.Ж.Баяелиева, Ахундов Р.Н. – Учебно-методическое пособие, Казань - 2013. – 48 с.
2.	Баялиева А.Ж. Алгология – учебное пособие, Казань - 2016. – 212 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК-6	ПК-11
	Модуль 1			
Раздел 1. Введение в специальность				
1	Тема 1.1.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
2	Тема 1.2.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
3	Тема 1.3	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
4	Тема 1.4.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
Модуль 2				
Раздел 2. Интенсивная терапия критических состояний				
5	Тема 2.1.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
6	Тема 2.2.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
7	Тема 2.3	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
8	Тема 2.4	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
9	Тема 2.5	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
10	Тема 2.6	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции ПК-6, ПК-11.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	**Результат минимальный (70-79 баллов)**	**Результат средний (80-89 баллов)**	**Результат высокий (90-100 баллов)**
ПК-6	**Знать:** Особенности синдромов недостаточности жизненно-важных функций, свойственные всем неотложным и терминальным состояниям.	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания, которые позволяют выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний	Имеет общие, но не структурированные знания , которые позволяют выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания , которые позволяют выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний	Имеет сформированные систематические знания , которые позволяют выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний
	Уметь: диагностировать состояние клинической смерти; диагностировать обморок, коллапс, кому; определять показания и противопоказания к проведению реанимации;	Решение ситуационных задач	Частично умеет диагностировать состояние клинической смерти; обморок, коллапс, кому; определять показания и противопоказания к проведению реанимации	В целом успешно, но не систематически умеет диагностировать состояние клинической смерти; обморок, коллапс, кому; определять показания и противопоказания к проведению реанимации	В целом успешно умеет диагностировать состояние клинической смерти; обморок, коллапс, кому; определять показания и противопоказания к проведению реанимации	Сформированы полноценные знания диагностировать состояние клинической смерти; обморок, коллапс, кому; определять показания и противопоказания к проведению реанимации
	Владеть: алгоритмом последовательного оказания лечебных мероприятий при основных неотложных остро развившихся сидромах	Отработка практических навыков на манекене	Обладает фрагментарным применением алгоритма последовательного оказания лечебных мероприятий при основных неотложных остро развившихся сидромах	Обладает общим представлением об алгоритмах последовательного оказания лечебных мероприятий при основных неотложных остро развившихся сидромах	В целом обладает устойчивым пониманием алгоритма последовательного оказания лечебных мероприятий при лечение основных неотложных остро развившихся сидромах	Успешно и систематически применяет систему последовательного оказания лечебных мероприятий при лечение основных неотложных остро развившихся сидромах

ПК 11	**Знать:** патофизиологические аспекты критических состояний. Особенности синдромов недостаточности жизненно-важных функций, свойственные всем неотложным и терминальным состояниям. Принципы интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях. Особенности различных медикаментов и инфузионных сред, применяемых в реанимации и интенсивной терапии.	Тестирование, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные представления о патофизиологических аспектах критических состояний; особенности синдромов недостаточности жизненно-важных функций, свойственные всем неотложным и терминальным состояниям; принципах интенсивной терапии и реанимации при критических состояния; особенностях различных медикаментов и инфузионных сред, применяемых в реанимации и интенсивной терапии.	Имеет общие представления об особенностях синдромов недостаточности жизненно-важных функций, свойственных всем неотложным и терминальным состояниям; особенности синдромов недостаточности жизненно-важных функций, свойственные всем неотложным и терминальным состояниям; принципах интенсивной терапии и реанимации при критических состояния; особенностях различных медикаментов и инфузионных сред, применяемых в реанимации и интенсивной терапии.	Имеет достаточные представления о принципах интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях; особенности синдромов недостаточности жизненно-важных функций, свойственные всем неотложным и терминальным состояниям; принципах интенсивной терапии и реанимации при критических состояния; особенностях различных медикаментов и инфузионных сред, применяемых в реанимации и интенсивной терапии.	Имеет глубокие знания о медикаментах и инфузионных средах, применяемых в реанимации и интенсивной терапии; особенности синдромов недостаточности жизненно-важных функций, свойственные всем неотложным и терминальным состояниям; принципах интенсивной терапии и реанимации при критических состояния; особенностях различных медикаментов и инфузионных сред, применяемых в реанимации и интенсивной терапии.
	Уметь: определять последовательность лечебных мероприятий в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний	Решение ситуационых задач	Фрагментарно умеет осуществлять последовательность лечебных мероприятий в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний.	Частично, не систематично умеет осуществлять последовательность лечебных мероприятий в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно умеет осуществлять последовательность лечебных мероприятий в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний	Успешно и систематично умеет осуществлять последовательность лечебных мероприятий в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний.
	Владеть: методами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний	Опрос, решение ситуационных задач	Осуществляет фрагментарное применение методов оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно, но не систематично владеет методами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно применяет методами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний	Успешно и систематично применяет методы оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 Уровень - оценка знаний.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

– тесты;

Варианты тестовых заданий

1. Наиболее информативным показателем для оценки кровообращения является:
а) артериальное давление;
б) ЦВД;
в) общее периферическое сопротивление;
г) ударный и минутный объем сердца;
д) частота пульса.

2. Информативным показателем ОПН является:
а) концентрация электролитов в плазме;
б) почасовой диурез;
в) ЦВД;
г) удельный вес мочи;
д) содержание кортикостероидов в плазме крови.

3. Улучшению периферического кровообращения способствует:
а) уменьшение вязкости крови;
б) применение симпатомиметиков;
в) введение крупномолекулярных декстранов;
г) метаболический алкалоз;
д) введение кристаллоидных растворов.

4. Основным препаратом в экстренном лечении анафилактического шока являются:
а) преднизолон;
б) мезатои;
в) адреналин;
г) димедрол;
д) эуфиллин.

5. Гиповолемический шок в результате травмы сопровождается:
а) артериальной гипотензией;
б) венозной гипертензией и тахикардией;
в) артериальной и венозной гипотензией и тахикардией;
г) артериальной гипотензией и тахикардией.

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

a) 90-100% баллов выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста,
b) 80-89% баллов выставляется, если студент правильно ответил от 80-90%,
c) 70-79% баллов выставляется, если студент правильно ответил от 70-80%,

d) Менее 70 % выставляется, если студент правильно ответил менее 69 % вопросов теста.

– индивидуальное собеседование (опрос)

Опрос – диалог преподавателя со студентом цель которого систематизация и уточнение имеющегося у студентов знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала. Полнота знаний теоретического контролируемого материала.

a) Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления. Ведение дискуссии на профессиональные темы, владение материалами клинических рекомендаций, профессиональной терминологии).
b) Зачтено – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.
c) Не зачтено отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

– реферативное сообщение

Реферат – продукт самостоятельной работы аспиранта, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

По усмотрению преподавателя рефераты могут быть представлены на семинарах, а также может быть использовано индивидуальное собеседование преподавателя со студентом по пропущенной теме.

При оценивании учитывается:

Подготовка реферативного сообщения

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч.

орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Описание шкалы оценивания

90–100 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

80–89 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Тематика рефератов

1. Юридические аспекты в медицинской деятельности врача, ответственность медицинских работников.
2. Особенности реанимационных мероприятий у новорожденных в родильном зале.
4. Клинические варианты расстройства водно-электролитного баланса.
5. Клинические варианты расстройства кислотно-щелочного равновесия.
6. Мульдимодальное обезболивание – как основной принцип послеоперационного обезболивания. Характеристика препаратов, применяемых в обезболивании после операции.
7. Злокачественная гипертермия у детей. Этиология, патогенез, неотложная помощь

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение практических ситуационных задач;

Примеры ситуационных задач:

1. Мужчина в возрасте 68 лет доставлен в приемный покой после автодорожной травмы в тяжелом состоянии. Жалуется на резкие боли живота, наблюдается эффект возбуждения. Кожа резко бледная. АД 90/60 мм рт. ст, ЧСС 100 уд/мин. ЧД частое, поверхностное. Живот резко вздут, отмечается не естественное положение нижних конечностей. Обращает внимание произвольное мочеиспускание и кровь в моче.

a. Окажите неотложную помощь
b. Выставьте диагноз
c. Назначьте дополнительные методы исследования
d. Определите консультацию смежных специалистов
e. Определите дальнейшую тактику интенсивной терапии

2. Больной С., 45 лет находится в терапевтическом отделении по поводу правосторонней пневмонии. Начата антибактериальная терапия. После внутривенного введения пенициллина отметил снижение АД, потеря сознания, констатитрована клиническач смерть.

a. Окажите неотложную помощь
b. Установите диагноз
c. Назначьте дополнительные методы исследования

d. Выберите тактику интенсивной терапии

3. Пациент 67 лет доставлен на приемный покой бригадой скорой помощи в коматозном состоянии.
Из анамнеза около 60 минут назад внезапно упал на глазах родственников, страдает артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца, ранее перенес инфаркт миокарда.
Осмотр бригады скорой помощи на месте происшествия выявил:
Зрачки узкие, равные, плавающие движения глазных яблок, разностояние их по вертикали.
Явления гипофаренгиальной обструкции. Движения флексорного характера только в левой ноге. АД 180/110 мм рт.ст., ЧСС 45 уд./мин, ЧДД 10/мин. Признанков алкогольного опьянения нет.
a. Провидите повторный осмотр пострадавшего в приемном покое.
b. Назначьте дополнительные методы исследования
c. Предположите причину развившегося состояния
d. Определите необходима ли консультации смежных специалистов
i. Назначьте тактику интенсивной терапии

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

-отработка практических навыков на менекене

При работе с манекеном проводятся отработка следующих видов помощи:

-определение частоты дыхательных движений больного;

-определение и подсчет пульса на височных, сонных, лучевых, бедренных артериях;

-признаки остановки сердца (наступления клинической смерти больного);

-сердечно-легочная реанимация. Восстановление проходимости дыхательных путей больного;

-сердечно-легочная реанимация. Искусственная вентиляция легких;

-сердечно-легочная реанимация. Искусственное кровообращение (закрытый массаж сердца).

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия» проводится в форме оценки выполнения заданий на образовательном портале, выполнения практических навыков, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом заня-

тии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
  - Посещение большей части лекций
  - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
  - Посещение большей части практических занятий
  - Ответ верный, но недостаточный
  - Слабая активность на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной при-

чине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
  - Высокая активность на занятии
  - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования / С. А. Сумин, И. И. Долгина. - Москва : МИА, 2015. – 493 с.	–	250

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографи-ческим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библио-теке
1	Введение в анестезиологию - реаниматологию [Электронный ресурс]: учебное пособие / Левитэ Е.М. Под ред. И.Г.Бобринской. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. -	_	ЭБС КГМУ

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404188.html		
2	Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. О.А. Долиной - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410332.html	_	ЭБС КГМУ
3	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия у детей [Электронный ресурс]: учебник / под ред. С. М. Степаненко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439371.html	_	ЭБС КГМУ
4	Медицинские манипуляции [Электронный ресурс] / Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/IGTR0001.html	_	ЭБС КГМУ

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Анестезиология и реаниматология
2.	Вестник интенсивной терапии

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины рекомендуется:

– основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;

– не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);

– не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;

– использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и катего-

риями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
– аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
– при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
– соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
– для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения студентов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Анестезиология, реаниматология	1. Учебно-методический кабинет (отделение АиР, 9 этаж).	г. Казань, Чуйкова 54,

	2. Лекционная аудитория (аудитрия 1, 2 этаж). 3. Учебная комната (аудитория 5, 9 этаж). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы.	ГАУЗ ГКБ №7,
	Учебная комната (ГУК ЦПУ) Оснащение: Стол преподавателя; Стулья (25 шт); ноутбук; Плазменный экран для выведения презентаций и учебных видео файлов.	г. Казань, ул. Бутлерова 49, цокольный этаж.
	Имитационная палата на базе ЦПУ. Манекен для отработки навыков СЛР, бинты, стерильный материал, инструменты.	

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Клиническая фармакология

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальная терапия

Курс: 6

Семестр: В

Лекции 20 час.

Практические занятия 52 час.

Самостоятельная работа 36 час.

Зачет В семестр

Всего 108 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Преподаватель кафедры доцент, к.м.н. С.П.Якупова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии

_____ 2017 года протокол №

Заведующий кафедрой доцент, д.м.н. Д.И.Абдулганиева

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» 28 июня 2017 года (протокол № 22)

Председатель предметно-методической комиссии
д.м.н., доцент _____ Д.И.Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры доцент, к.м.н. С.П.Якупова

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью освоения модуля «клиническая фармакология»: Обучить студентов выбору эффективных, безопасных, доступных лекарственных средств и их режимов дозирования для проведения современной индивидуализированной фармакотерапии с использованием основных данных по фармакокинетике, фармакодинамике, фармакогенетике, фармакоэкономике, фармакоэпидемиологии, взаимодействию, неблагоприятным побочным реакциям, а также положений доказательной медицины.

Задачи освоения дисциплины (модуля).

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

ОПК-8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, их комбинаций при решении профессиональных задач

В результате освоения ОПК–8 обучающийся должен:

Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, современные методы медикаментозного лечения и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении различных заболеваний с позиций доказательной медицины;

Уметь: разработать пациенту план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию согласно принципам доказательной медицины, выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;

Владеть: стандартами оказания медицинской помощи при различных заболеваниях, навыками назначения лекарственных средств при лечении, профилактике и реабилитации.

профессиональные компетенции:

ПК–9: готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара:

Знать: механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; современную классификацию заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; современные диагностические возможности поликлинической службы;

Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов; заполнять историю болезни, выписать рецепт; планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и

противоэпидемические мероприятия; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;

Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

ПК–20: готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины:

Знать: Основные принципы, понятия и правила доказательной медицины. Виды исследований. Методы критического анализа и оценки современных научных достижений. Основные методики сбора и анализа информации. Основные позиции GCP, GMP и GLP.

Уметь: Анализировать основные статистические показатели, характеризующие здоровье населения, диагностические характеристики тестов и пр.

Владеть: Методикой публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Клиническая фармакология» включена в базовую часть блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Клиническая фармакология» являются «Факультетская терапия» и «Фармакология», «Госпитальная терапия», «Поликлиническая терапия".

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов; .

диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 3 зачетных единиц (ЗЕ), 108 академических часов.

Форма контроля – зачет

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	20	52	36

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы Дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего	лекц	Прак. занят.		
Раздел 1. Общие вопросы клинической фармакологии		18	4	6	8	
	Тема 1.1. Предмет и задачи клинической фармакологии. Разделы клинической фармакологии. Понятие фармакотерапии. Виды фармакотерапии. Оценка клинической эффективности и безопасности лекарственных средств.		2	3	4	1,2
	Тема 1.2. Нежелательные побочные реакции. Взаимодействие лекарственных средств. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики у разных категорий больных. Клиническая фармакогенетика. Клиническая фармакоэкономика. Клиническая фармакоэпидемиология. Клинические исследования лекарственных средств.		2	3	4	1,2
Раздел 2. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при заболеваниях внутренних органов и неотложных состояниях.		90	16	46	28	
	Тема 2.1. Клиническая фармакология антитромботических препаратов		4		2	4
	Тема 2.2. Клиническая фармакология антимикробных препаратов		2	12	2	1,2,3
	Тема 2.3. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных препаратов		4	12	6	1,2,3
	Тема 2.4. Клиническая фармакология антигипертензивных препаратов		2	12		1,2,3
	Тема 2.5. Клиническая фармакология антиангинальных препаратов			10	6	1,2,3
	Тема 2.6. Клиническая фармакология препаратов для лечения ХСН		2		6	4

	Тема 2.7. Клиническая фармакология бронхолитиков				6	4
	Тема 2.8. Клиническая фармакология препаратов, влияющих на органы пищеварительной системы		2			4
		108	20	52	36	

Примечание:
1 – устный опрос,
2 – тестовый контроль,
3 – решение ситуационных задач
4 - реферат

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание темы	Код компетенций
	Раздел 1. Общие вопросы клинической фармакологии		
1.	**Тема 1.1** Предмет и задачи клинической фармакологии. Разделы клинической фармакологии (клиническая фармакокинетика, фармакодинамика, фармакогенетика, фармакоэкономика, фармакоэпидемиология). Организация клинико-фармакологической службы в ЛПУ.	Содержание лекционного курса: - Предмет и задачи клинической фармакологии. Разделы клинической фармакологии (клиническая фармакокинетика, фармакодинамика, фармакогенетика, фармакоэкономика, фармакоэпидемиология). - Организация клинико-фармакологической службы в ЛПУ. - Понятие фармакотерапии. Виды фармакотерапии (этиотропная, патогенетическая, симптоматическая, профилактическая). Принципы рациональной фармакотерапии (обоснованность, минимизация, рациональность, экономичность, контролируемость, индивидуализированность). Фармакологический анамнез (понятия, правила сбора, интерпретация). Острый фармакологичсекий тест. Комплаентность – понятие, факторы, влияющие на приверженность лечению, методы повышения. - Оценка клинической эффективности и безопасности лекарственных средств. Принципы разработки программ контроля эффективности и безопасности лекарственных средств. - Клиническая фармакокинетика. Основные фармакокинетические параметры. Расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Основные фармакокинетические процессы (всасывание, распределение, связь с белками, метаболизм, выведение). - Фармакодинамика. Механизмы действия лекарственных средств. Антагонисты, агонисты, частичные агонисты. Виды фармакодинамического ответа: ожидаемый, гиперреактивность, тахифилаксия, идиосинкразия). Взаимосвязь между фармакокинетикой и фармакодинамикой. Терапевтический диапазон.	**ОПК-8** **ПК-9** **ПК–20**

		Терапевтический лекарственный мониторинг.	
2	**Тема 1.2.** Нежелательные побочные реакции. Взаимодействие лекарственных средств. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики у разных категорий больных. Клиническая фармакогенетика. Клиническая фармакоэкономика. Клиническая фармакоэпидемиология. Клинические исследования лекарственных средств.	Содержание лекционного курса: - Нежелательные побочные реакции. Классификация ВОЗ: реакции A, B, C, D, E. Диагностика, коррекция и профилактика неблагоприятных побочных реакций. Правила оповещения органов надзора за лекарственных средств о возникновении неблагоприятных побочных реакций. - Взаимодействие лекарственных средств. Виды взаимодействия (фармакокинетическое, фармакодинамическое, синергизм, антагонизм, взаимодействие с пищей, алкоголем, фитопрепаратами и т.д.). - Особенности фармакокинетки и фармакодинамики у беременных и плода. Категории лекарственных средств по степени риска для плода по ВОЗ: A, B, C, D, X. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств во время беременности и лактации. Принципы фармакотерапии у беременных, во время лактации. - Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у детей, пациентов пожилого возраста. Расчет доз лекарственных средств, особенности фармакотерапии. - Клиническая фармакогенетика. Фармакогеномика. Генетические особенности пациента, влияющие на фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных средств: полиморфизм генов ферментов метаболизма лекарственных средств, транспортеров лекарственных средств, генетические полиморфизмы рецепторов, ферментов, ионных каналов. Клиническое значение фармакогенетики для индивидуализации фармакотерапии. - Клиническая фармакоэкономика. Виды фармакоэкономического анализа. - Клиническая фармакоэпидемиология. Виды фармакоэпидемиологического анализа (ABC-VEN) анализ, DDD анализ). - Клинические исследования лекарственных средств. Фазы исследования, понятия о GCP, участники, протокол клинического исследования. Доказательная медицина: принципы, уровни доказательности. Конечные точки клинических исследований.	**ОПК-8** **ПК-9** **ПК–20**

		Значение доказательной медицины в клинической практике. - Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система). Источники клинико-фармакологической информации (справочники, электронные базы данных и т.д.).	
	Раздел 2. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при заболеваниях внутренних органов и неотложных состояниях.		
3	**Тема 2.1.** Клиническая фармакология антитромботических препаратов	Антиагреганты. Антикоагулянты: прямые и непрямые. Фибринолитические средства. Принципы выбора и определение режима дозирования: состояние свертывающей, антисвертывающей, фибринолитической систем больного, данных фармакокинетики и фармакодинамики препаратов и их особенностей при заболеваниях печени, почек, ЖКТ, органов кроветворения, сердечно-сосудистой системы, применение в различные сроки беременности, у лактирующих женщин и пожилых лиц. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при комбинированном их назначении и с препаратами других групп.	**ОПК-8** **ПК-9** **ПК–20**
4	**Тема 2.2.** Клиническая фармакология антимикробных препаратов	Пенициллины. Цефалоспорины. Сульбактам. Аминогликозиды. Карбапенемы. Тетрациклины. Макролиды. Полипептиды. Линкозамиды. Гликопептиды. Сульфаниламиды + триметоприм. Нитрофураны. Оксихинолины. Хинолоны. Фторхинолоны. Хлорамфеникол. Противогрибковые средства. Противотуберкулезные препараты. Противовирусные препараты. Принципы рационального выбора (эмпирический и по идентификации возбудителя) и определение режима дозирования антимикробного препарата в зависимости от вида возбудителя заболевания, его чувствительности, локализации очага воспаления, механизма и спектра действия антимикробного препарата, особенностей формирования	**ОПК-8** **ПК-9** **ПК–20**

		микробной устойчивости, особенностей фармакокинетики антимикробных препаратов при патологии ЖКТ, органов метаболизма и экскреции. Методы оценки эффективности и безопасности антимикробных средств. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Комбинация антимикробных ЛС и возможные взаимодействия при комбинированном назначении с препаратами других групп.	
5	**Тема 2.3.** Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовос-палительных препаратов	Глюкокортикоиды системные и ингаляционные. Нестероидные противовоспалительные препараты. Селективные ингибиторы циклооксигеназы-2. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования противовоспалительных препаратов с учетом особенностей ФД, механизма действия, хронофармакологии, ФК - метаболизма и выведение из организма, особенности воспалительного процесса: локализация, интенсивность, состояния ЖКТ, системы кровообращения. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при комбинированном их назначении и с препаратами других групп.	**ОПК-8** **ПК-9** **ПК–20**
6	**Тема 2.7.** Клиническая фармакология антигипертензивных препаратов	Ингибиторы АПФ. Антагонисты рецепторов к ангиотензину. Диуретики. Блокаторы кальциевых каналов: дигидропиридины и недигидропиридины. Бета-адреноблокаторы: неселективные, селективные, препараты с собственной симпатомиметической активностью. Стимуляторы центральных альфа-адренорецепторов. Селективные агонисты имидазолиновых рецепторов. Показания к применению. Выбор лекарственного препарата, определение путей введения, рационального режима дозирования с учетом тяжести заболевания, наличия сопутствующих заболеваний, состояния органов экскреции и метаболизма, влияния препарата на сократимость миокарда, состояния периферических сосудов, а также лекарственного взаимодействия, степени и типа нарушений желудочной секреции, наличия непереносимости, данных ФК, а	**ОПК-8** **ПК-9** **ПК–20**

		также факторов, способствующих изменению чувствительности к препаратам. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Синдром отмены. Возможные взаимодействия при комбинированном их назначении и с препаратами других групп.	
7	**Тема 2.5.** Клиническая фармакология антиангинальных препаратов	Основные классы препаратов для лечения ИБС. Классификация антиангинальных препаратов, основные вопросы фармакодинамики и фармакокинетики. Особенности назначения, показания к применению, побочные эффекты, методы их профилактики. Противопоказания к применению. Взаимодействие с лекарственными препаратами других групп. Вопросы дифференцированного выбора с учетом тяжести стенокардии, показателей исходной гемодинамики, сопутствующих заболеваний. Вопросы оценки эффективности антиангинальной терапии. Первая медицинская помощь при ангинозном приступе.	**ОПК-8** **ПК-9** **ПК–20**
8	**Тема 2.6.** Клиническая фармакология препаратов для лечения ХСН	Патогенез развития хронической сердечной недостаточности как основа патогенетического применения фармакологических средств. Основные, дополнительные и вспомогательные классы препаратов для лечения ХСН с позиции доказательной медицины. Принципы дифференцированного лечения. Фармакодинамика и фармакокинетика сердечных гликозидов, диуретиков и др. средств для лечения ХСН. Принципы дозирования, контроль эффективности и безопасности лечения ХСН. Особенности фармакотерапии острой сердечной недостаточности.	**ОПК-8** **ПК-9** **ПК–20**
9	**Тема 2.7.** Клиническая фармакология бронхолитиков	Ксантиновые производные – теофиллины простые, пролонгированные. М-холинолитики. Адреностимуляторы, бета-2-стимуляторы – селективные короткого и длительного действия. Средства, стимулирующие отхаркивание рефлекторного действия, резорбтивного действия. Муколитические препараты. Стабилизаторы мембран тучных клеток. Ингибиторы рецепторов лейкотриенов. Антигистаминные средства. Принципы выбора препарата, определение путей введения, способы доставки в	**ОПК-8** **ПК-9** **ПК–20**

		дыхательные пути (растворы через дозированные ингаляторы, небулайзеры, использование спейсеров, сухая пудра спомощью спинхалера, турбухалера, дискхалера и др.) и рационального режима дозирования препаратов с учетом обратимости обструкции дыхательных путей, степени и уровня бронхоспазма, количества и вязкости мокроты, частоты сердечных сокращений, уровня артериального давления, нарушения возбудимости и проводимости миокарда, данных фармакокинетики, а также факторов, изменяющих чувствительность к препарату. Понятие ступенчатой терапии бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких. Методы оценки эффективности и безопасности. Оценка качества жизни. Понятие комплаентности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Синдром десенситизации рецептора (тахифилаксия, интернализация и снижение регуляции – развитие резистентности к бета-стимуляторам), способы его коррекции и профилактики. Возможные взаимодействия при комбинированном назначении и с препаратами других групп.	
10	**Тема 2.8.** Клиническая фармакология препаратов, влияющих на органы пищеварительной системы	Препараты, снижающие пищеварительную секрецию. М-холинолитики. Н2-гистаминоблокаторы. Ингибиторы протонного насоса. Антациды. Гастроцитопротекторы. Препараты влияющие на моторику ЖКТ прокинетики – метоклопромид (церукал), домперидон (мотилиум), цизаприд (координакс), тримебутин (дебридат). Антибактериальные (антихеликобактерные) препараты (амоксициллин, кларитромицин, тетрациклин, метронидазол). Ферментные (панкурмен, панзинорм, фестал, панцитрат) и антиферментные препараты (апротинин, габексат). Антидиаррейные средства. Уменьшающие моторику ЖКТ (лоперамид). Адсорбирующие и обволакивающие (аттапульгит, диосмектит). Восстанавливающие равновесие микрофлоры кишечника (пробиотики и энтнрол). Кишечные антисептики (нифуроксазид, дependал – м, интетрикс). Слабительные (сенаде, бисакодил).	**ОПК-8** **ПК-9** **ПК–20**

		Сорбенты (полифепан, энтеросоль). Холеретики и холекинетики. Гепатопротекторы. Средства, изменяющие моторику ЖКТ. Спазмолитики. Слабительные. Показания к применению. Принципы выбора препарата, определения путей введения и рационального режима дозирования препаратов с учетом степени и типа нарушения желудочной секреции и моторики ЖКТ, изменения функции печени, наличия воспалительных изменений в желчных протоках и в печени, желтухи, наличия непереносимости, данных фармакокинетики, а также факторов, изменяющих чувствительность к препарату. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при комбинированном их назначении и с препаратами других групп. Стандарты фармакотерапии в гастроэнтерологии.	

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	С.П. Якупова, А.А.Ванюшин, Д. Шамес. Сепсис. Алгоритмы диагностики и лечения. – Казань: КГМУ, 2013. – 46 с.
2.	С.П. Якупова, А.И.Муртазин. Антибактериальные препараты в терапевтической практике. Казань: КГМУ, 2012. – 82 с.
3.	С.П. Якупова, Д.Д. Мухаметова. Клиническая фармакология глюкокортикоидов Казань: КГМУ, 2010. – 31 с.
4.	Лапшина С.А., Мясоутова Л.И. Остеопороз. Клиника, диагностика, лечение. Казань: КГМУ, 2010. - с 68
5.	А.Н. Максудова, И.Г. Салихов, Р.А. Хабиров. Подагра. М.:МЕДпресс-информ, 2008 г. – 96 с.: с ил.
6.	Салихов И.Г., Ахмеров С.Ф. Неотложные состояния в практике терапевта. Казань. – «Идел-Пресс», 2007 г. – 376 стр. – учебное пособие
7.	С.П. Якупова Фармакотерапия нестероидными противовоспалительными препаратами. Учебно-методическое пособие. Казань: КГМУ, 2011. – 32 с.
8.	«Заболевания внутренних органов при злоупотреблении алкоголем (особенности и течения)» Казань: Медицина, 2011 – 158 с. Глава «Лекарственные средства и алкоголь» - стр.139-146
9.	Л.И.Мясоутова, Р.З.Абдракипов, С.П.Якупова, С.А.Лапшина, Р.Г. Мухина. Ведение больных с ревматоидным артритом. Методические рекомендации. Казань, 2011 г – 18 стр.

10.	Якупова С.П. Антигипертензивные препараты. Методическая разработка для цикла лекций «Клиническая фармакология препаратов, используемых в практике терапевта». Казань, 2006 г, 117 с.
11.	Якупова С.П. Нестероидные противовоспалительные препараты. Методическая разработка для цикла лекций «Клиническая фармакология препаратов, используемых в практике терапевта». Казань, 2006 г, 44 с.
12.	Фейсханова Л.И., Салихов И.Г. Лечение и профилактика нарушений ритма и проводимости. Казань, 2006 г., 32 стр. Методическое руководство для студентов

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОПК-8	ПК–9	ПК–20
Раздел 1. Общие вопросы клинической фармакологии					
1.	**Тема 1.1.** Предмет и задачи клинической фармакологии. Разделы клинической фармакологии (клиническая фармакокинетика, фармакодинамика, фармакогенетика, фармакоэкономика, фармакоэпидемиология). Организация клинико-фармакологической службы в ЛПУ.	Л, П, С	+	+	+
2.	**Тема 1.2.** Нежелательные побочные реакции. Взаимодействие лекарственных средств. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики у разных категорий больных. Клиническая фармакогенетика. Клиническая фармакоэкономика. Клиническая фармакоэпидемиология. Клинические исследования лекарственных средств.	Л, П, С	+	+	+
3.	**Тема 2.1.** Клиническая фармакология антитромботических препаратов	Л, С	+	+	+
4.	**Тема 2.2.** Клиническая фармакология антимикробных препаратов	Л, П, С	+	+	+
5.	**Тема 2.3.** Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных препаратов	Л, П, С	+	+	+
6.	**Тема 2.4.** Клиническая фармакология антигипертензивных препаратов	Л, П	+	+	+
7.	**Тема 2.5.** Клиническая фармакология антиангинальных препаратов	П, С	+	+	+
8.	**Тема 2.6.** Клиническая фармакология препаратов для лечения ХСН	Л, С	+	+	+

9.	**Тема 2.7.** Клиническая фармакология бронхолитиков	С	+	+	+
10.	**Тема 2.8.** Клиническая фармакология препаратов, влияющих на органы пищеварительной системы	П	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-8, ПК-9, ПК-20:

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОПК-8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, их комбинаций при решении профессиональных задач	**Знать:** клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, современные методы медикаментозного лечения и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении различных заболеваний с позиций доказательной медицины;	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист назначения лечения	Имеет фрагментарные знания о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, современные методы медикаментозного лечения и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении различных заболеваний с позиций доказательной медицины	Имеет общие представления о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, современные методы медикаментозного лечения и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении различных заболеваний с позиций доказательной медицины	Имеет достаточные представления о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, современные методы медикаментозного лечения и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении различных заболеваний с позиций доказательной медицины	Имеет глубокие знания о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, современные методы медикаментозного лечения и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении различных заболеваний с позиций доказательной медицины
	Уметь: разработать пациенту план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию согласно принципам доказательной медицины, выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист назначения лечения	Фрагментарно умеет назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с болезнями внутренних органов	В целом успешно, но не систематично умеет назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	В целом успешно умеет назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	Успешно и систематично умеет назначать адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов
	Владеть: стандартами оказания медицинской помощи при различных заболеваниях, навыками назначения лекарственных средств при лечении, профилактике и реабилитации	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист назначения лечения	Фрагментарно владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов	В целом успешно, но не систематично владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов	В целом успешно владеет владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов	Успешно и систематично владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов

ПК–9 - готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	**Знать:** механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; современную классификацию заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; современные диагностические возможности поликлинической службы	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист назначения лечения	Имеет фрагментарные знания о механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; современную классификацию заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; современные диагностические возможности поликлинической службы	Имеет общие представления о механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; современную классификацию заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; современные диагностические возможности поликлинической службы	Имеет достаточные представления о механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; современную классификацию заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; современные диагностические возможности поликлинической службы	Имеет глубокие знания о механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; современную классификацию заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; современные диагностические возможности поликлинической службы

Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов; заполнять историю болезни, выписать рецепт; планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист назначения лечения	Фрагментарно умеет определять статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов; заполнять историю болезни, выписать рецепт; планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от	В целом успешно, но не систематично умеет определять статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов; заполнять историю болезни, выписать рецепт; планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания	В целом успешно умеет определять статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов; заполнять историю болезни, выписать рецепт; планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания	Успешно и систематично умеет определять статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов; заполнять историю болезни, выписать рецепт; планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания

			воздействия факторов среды обитания			
	Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист назначения лечения	Фрагментарно владеет правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	В целом успешно, но не систематично владеет правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	В целом успешно правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Успешно и систематично правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики
ПК–20 - готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	**Знать**: Основные принципы, понятия и правила доказательной медицины. Виды исследований. Методы критического анализа и оценки современных научных достижений. Основные методики сбора и анализа информации. Основные позиции GCP, GMP и GLP	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист назначения лечения	Имеет фрагментарные знания об основных принципах, понятиях и правилах доказательной медицины. Видах исследований. Методах критического анализа и оценки современных научных достижений. Основных методиках сбора и анализа информации. Основных позициях GCP, GMP и GLP	Имеет общие представления об основных принципах, понятиях и правилах доказательной медицины. Видах исследований. Методах критического анализа и оценки современных научных достижений. Основных методиках сбора и анализа информации. Основных позициях GCP, GMP и GLP	Имеет достаточные представления об основных принципах, понятиях и правилах доказательной медицины. Видах исследований. Методах критического анализа и оценки современных научных достижений. Основных методиках сбора и анализа информации. Основных позициях GCP, GMP и GLP	Имеет глубокие знания об основных принципах, понятиях и правилах доказательной медицины. Видах исследований. Методах критического анализа и оценки современных научных достижений. Основных методиках сбора и анализа информации. Основных позициях GCP, GMP и GLP
	Уметь: анализировать основные статистические показатели, характеризующие здоровье населения, диагностические характеристики тестов и пр.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист назначения лечения	Фрагментарно умеет анализировать основные статистические показатели, характеризующие здоровье населения, диагностические характеристики тестов и пр.	В целом успешно, но не систематично умеет анализировать основные статистические показатели, характеризующие здоровье населения, диагностические характеристики тестов и пр.	В целом успешно умеет анализировать основные статистические показатели, характеризующие здоровье населения, диагностические характеристики тестов и пр.	Успешно и систематично умеет анализировать основные статистические показатели, характеризующие здоровье населения, диагностические характеристики тестов и пр.
	Владеть: методикой публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист назначения лечения	Фрагментарно владеет методикой публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины	В целом успешно, но не систематично владеет методикой публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины	В целом успешно владеет методикой публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины	Успешно и систематично владеет методикой публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты;
– устные сообщения;
– индивидуальное собеседование

Варианты тестовых заданий по дисциплине «клиническая фармакология»

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:
90-100% - оценка «отлично»
80-89% - оценка «хорошо»
70-79% - оценка «удовлетворительно»
Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

1. **Проявлением медикаментозной аллергии не является:**
   1) Лейкемия
   2) Бронхообструкция
   3) Лихорадка
   4) Холестатическая желтуха
2. **Величина биодоступности важна для определения:**
   1) Кратности приема
   2) Пути введения ЛС
   3) Скорости выведения
   4) Эффективности препарата
3. **Укажите, где в основном происходит всасывание большинства препаратов:**
   1) В толстом кишечнике
   2) В тонком кишечнике
   3) В желудке
   4) В ротовой полости
4. **Сколько фаз клинических исследований проходит ЛС до поступления на лекарственный рынок?**
   1) Две
   2) Четыре
   3) Одну
   4) Три
5. **Лекарственные вещества, введенные внутримышечно или подкожно, могут плохо всасываться при шоках, так как:**
   1) Токсические белки, образуемые при шоке, связывают лекарственные вещества
   2) Происходит индукция цитохрома Р-450 при шоке
   3) При шоке уменьшен периферический капиллярный кровоток
   4) Повышенная порозность капилляров способствует обратной диффузии ЛС в ткани
6. **Что такое «биодоступность»?**
   1) Количество препарата в плазме, не связанное с белком
   2) Количество всосавшегося в ЖКТ препарата
   3) Количество препарата, поступающего в системный кровоток по отношению к введенной дозе
   4) Разрушение препарата в печени

7. Биодоступность ЛС при увеличении пресистемного метаболизма в печени:

1) Увеличивается
2) Уменьшается
3) Не изменяется

8. Абсолютным противопоказанием для назначения глюкокортикоидов является:

1) сахарный диабет
2) гипертоническая болезнь
3) туберкулез
4) выраженные отеки
5) абсолютных противопоказаний нет

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля: – реферат;

Темы реферат:

1. Рациональный выбор антимикробного препарата для лечения инфекций верхних дыхательных путей.
2. Рациональный выбор антимикробного препарата для лечения инфекций нижних дыхательных путей.
3. Рациональный выбор антимикробного препарата для лечения инфекций мочевыводящих путей.

Критерии оценки:

- «Отлично» (90-100 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, сочетание научной аргументации с личным опытом, корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.
- «Хорошо» (80-89 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.
- «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – неявно сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, неявная логика работы.
- «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) - неявно сформулированная собственная позиция, либо отсутствие таковой, либо высокая доля заимствований, полное отсутствие научной аргументации и терминологии, неявная логика работы.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– **задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);**

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

– установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),

– нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

– указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

– задания на оценку последствий принятых решений;

– задания на оценку эффективности выполнения действия.

Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Пациентка 52 лет, страдает железодефицитной анемией и принимает по поводу этого заболевания препараты железа (II). В связи с обострением хронического пиелонефрита пациентке назначен ципрофлоксацин по 250 мг 2 раза в сутки. Оба препарата больная принимала одновременно. Через 5 дней от начала приема ципрофлоксацина сохраняется субфебрильная лихорадка, поллакиурия. По данным бактериологического анализа мочи выделена Escherichia coli, чувствительная к ципрофлоксацину. Какова причина неэффективности антибиотикотерапии?

Ответ: Железа сульфат уменьшает всасывание ципрофлоксацина, тем самым снижая его биодоступность.

Задача 2.

Больной 48 лет, страдает ИБС в виде стабильной стенокардии напряжения ФК II. Длительно принимает аторвастатин в дозе 20 мг/сутки. После просмотра телепередачи о пользе фруктов стал постоянно выпивать по стакану грейпфрутового сока три раза в день. Как это скажется на терапии статинами?

Ответ: Применение сока грейпфрута, ингибирующего CYP3A4 с ЛС, являющимися субстратами данного изофермента, увеличивает их биодоступность и, следовательно, повышает риск нежелательных лекарственных реакций

Задача 3.

У больного 48 лет, постоянная форма мерцательной аритмии (более 48 часов). Длительно в течение нескольких лет проводится антикоагулянтная терапия варфарином в дозе 5 мг/сутки. Показатель МНО у пациентки в течение всего срока приема антикоагулянта - 2,5. Недавно самостоятельно начал прием фуросемида 40 мг однократно утром в связи с возникшими отеками. Сегодня утром показатель МНО составил 1,5. Какова причина снижения эффекта варфарина?

Ответ: Диуретики ослабляют антикоагулянтное действие варфарина в связи с увеличением концентрации факторов свертываемости

Задача 4.

В последние 2 недели беспокоит ухудшение состояния: слабость, потливость, ноющие боли в поясничной области, повышение температуры до 37,8 С к вечеру, небольшая пастозность век и лица по утрам.

В течение последних 2 месяцев принимает пироксикам в дозе 20 мг в сутки.

Анализ крови: СОЭ - 30 мм/ч, лейк - 6500, Нв - 112 г/л.

Ан. мочи: с/ж, прозр, 1003, кисл, бел - 0,33 ‰, эритр - 5-6 в п. зр., лейк - 10 в п. зр.

Ваши рекомендации по коррекции лечения.

Ответ: Отменить НПВП (пироксикам), дополнительно назначить анализ мочи по Нечипоренко, на суточную протеинурию, это может быть связано с нефротоксическим действием НПВП.

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

Пример задания на оценку эффективности выполнений действия.

Экспертная оценка качества фармакотерапии

ФИО_____ отделение_____палата____ ист. болезни №_____дата госпит._____

	Форма анализа. Корректирующие рекомендации	Баллы
1.	Имеется ли необходимость в медикаментозной терапии -да -нет	 +5 -15
2.	Оцените время начала медикаментозной терапии - лечение начато с опозданием - лечение начато вовремя *Укажите оптимальный срок начала медикаментозной терапии	 -5 +5
3.	Оцените избранную схему медикаментозного лечения - лечение начато без учета имеющегося клинического статуса и соответствующей патологии - лечение начато с учетом имеющегося клинического статуса и соответствующей патологии *Укажите рациональную схему лечения, обоснуйте	 -5 +5
4.	Оцените режим дозирования препаратов - используются необоснованно-низкие дозы препаратов - используются необоснованно-высокие дозы препаратов - используются оптимальные дозы препаратов *Укажите оптимальные дозы лекарственных препаратов	 -3 -5 +5
5.	Оцените вероятность развития побочных эффектов при применении лекарственных препаратов - высокая - средняя - низкая *Укажите ожидаемые побочные эффекты	 -5 0 +3
6.	Оцените адекватность мониторируемых показателей в процессе лечения - мониторируются неадекватные показатели - мониторируются не все необходимые показатели - показатели мониторируются нерегулярно - оптимальный мониторинг показателей *Укажите режим оптимального мониторинга	 -5 -3 -2 +5
7.	Оцените степень выраженности полипрагмазии - назначено до 3 препаратов - назначено 4-5 препаратов - назначено 6-9 препаратов - назначено более 10 препаратов *Укажите «лишние» препараты	 +5 +2 -5 -10
8.	Оцените мобильность лекарственной терапии и ее длительность:	

	- терапия немобильна - терапия мобильна - имеется необоснованное длительное или короткое применение препарата - имеется парентеральное введение препаратов вплоть до 3-4 дней перед выпиской из стационара - длительность и мобильность терапии оптимальна *Укажите оптимальные сроки коррекции и длительность терапии	-3 +3 -4 -5 +5

9.	Оцените качество комбинированной лекарственной терапии. Отсутствует необходимость: - в комбинированной терапии - имеются потенциально опасные комбинации лекарственных средств - имеются нерациональные комбинации лекарственных средств - используются рациональные комбинации лекарственных средств *Укажите рациональные и нерациональные комбинации лекарственных средств	-5 -5 -3 +5

10.	Оцените возможности медикаментозного лечения - возможности медикаментозного лечения использованы не полностью - возможности медикаментозного лечения использованы полностью *Укажите неиспользованные возможности лекарственной терапии	 -5 +5

Суммируйте баллы! **Всего возможно 48 баллов – 100%** **ИТОГ:_____ баллов**

48-44 баллов – 100-91% - отлично
43-39 баллов – 90-81% - хорошо
38-34 баллов – 80-71% - удовлетворительно
33-29 баллов – 70-61% - плохо
28-24 баллов – 60-51% - очень плохо

Экспертная оценка_____ Руководитель отделения _____
Эксперт _____ «___»_____201 г.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, правильно оценены все 10 критериев

Оценка «хорошо» правильно оценены 8 критериев из 10

Оценка «удовлетворительно» правильно оценены 6 критериев из 10

Оценка «неудовлетворительно» критерии не правильно оценены

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если критерии правильно оценены на 60%

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если критерии правильно оценены менее чем на 60%

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным

для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «клиническая фармакология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Клиническая фармакология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
  - Посещение большей части лекций
  - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
  - Посещение большей части практических занятий
  - Ответ верный, но недостаточный
  - Слабая активность на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со
  -

- средним уровнем заимствований
- Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
  - Высокая активность на занятии
  - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, периодических изданий, ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)	**Количество экземпляров**
Основная учебная литература	
Клиническая фармакология [Электронный ресурс] / под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431351.html	Консультант студента
Дополнительная учебная литература	
Клиническая фармакология [Текст]: учебник для мед. вузов / под ред. В. Г. Кукеса. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. - 936, [8] с.	149 экз.
Клиническая фармакология [Текст]: учебник для вузов / под ред. В. Г. Кукеса. - Изд. 3-е, перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 936, [6] с.	75 экз.
Клинические рекомендации + фармакологический справочник [Текст] / гл. ред. И. Н. Денисов, Ю. Л. Шевченко. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2004 - (Доказательная медицина). Вып.1. - 2004. - 1147, [5] с.	194 экз.

7.3. Периодические издания

1. Клиницист. Ежеквартальный научно-практический рецензируемый журнал, включен в перечень изданий ВАК. Основан в 2005 г.
2. Лечащий Врач - профессиональное медицинское издание.
3. РМЖ. (Русский медицинский журнал). 35 тематических выпусков в год. Распространяется бесплатно среди специалистов и медучреждений России
4. Клиническая фармакология и терапия. Ежеквартальный научно-практический рецензируемый журнал, включен в перечень изданий ВАК. Основан в 1992 г.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»(далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины(модуля)

1.Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108

2.Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/

3.Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.

4.Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

- основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);
- не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
- использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
- аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

– для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения аспирантов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера/ оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Клиническая фармакология	1. Лекционные аудитории (НУК-1, НУК-2). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) 2. Лекционные аудитории (1-й этаж, 3- этаж). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	г. Казань, ул. Бутлерова, 49А, 1 этаж ул. Толстого, 6
2	Клиническая фармакология	1. Учебные комнаты на 6 этаже (4 шт), общая площадь 101,8 м^2 2. Учебные комнаты на 3 этаже (2 шт), площадь 10 м^2 и 12 м^2 Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	ГАУЗ РКБ МЗ РТ г.Казань, (Оренбургский тракт, 138)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

У Т В Е Р Ж Д А Ю
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

_____
«_____»_____ 2017г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Эпидемиология

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач - лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: Эпидемиологии и доказательной медицины

Курс: 6

Семестр: В

Лекции 20 час.

Практические занятия 52 час.

Самостоятельная работа 36 час.

Зачет семестр В

Всего 108 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчик программы:

Ассистент кафедры эпидемиологии и доказательной медицины, к.м.н._____Назарова О.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эпидемиологии и доказательной медицины «_____»_____201__ года протокол № ____.

Заведующий кафедрой д.м.н., доцент _____ Хасанова Г.Р.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «___»_____201__ года (протокол №_____)

Председатель предметно-методической комиссии
д.м.н., доцент _____ Д.И.Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры	Хасанова Г.Р.
Преподаватель кафедры	Хакимов Н.М.
Преподаватель кафедры	Назарова О.А.
Преподаватель кафедры	Хакимзянова М.В.
Преподаватель кафедры	Тимерзянов М.И.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины (модуля): освоение студентами теоретических и практических навыков для проведения профилактики инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний в лечебных учреждениях, среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях, а также в чрезвычайных ситуациях

Задачи освоения дисциплины (модуля):

- формирование умения использовать описательные, аналитические и экспериментальные эпидемиологические исследования для выявления факторов риска возникновения инфекционных и неинфекционных заболеваний с оценкой эффективности профилактических и лечебных мероприятий в рамках рандомизированных клинических исследований;
- формирование представлений о принципах организации профилактической работы среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях (первичный, вторичный и третичный уровни профилактики);
- освоение методов организации и проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях среди населения как на уровне первичного звена здравоохранения, так и в экстремальных условиях, в очагах массового поражения;
- освоение методов организации и проведения мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций, а также профессиональных заболеваний в лечебно-профилактических учреждениях;
- освоение навыков использования нормативных и правовых актов, регламентирующих профилактические и противоэпидемические мероприятия и санитарно-противоэпидемический режим в учреждениях;
- формирование у населения позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
профессиональные компетенции:

– **ПК–1** (способностью и готовностью 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)

В результате освоения ПК–1 обучающийся должен:

Знать:

- звенья эпидемического процесса;
- особенности организменного и популяционного уровней организации жизни и эпидемического процесса;
- проявления эпидемического процесса;
- определение эпидемического очага;
- факторы эпидемического процесса;
- содержание отдельных групп противоэпидемических мероприятий;
- плановую и экстренную иммунопрофилактику;

Уметь:

- объяснить проявления эпидемического процесса с учетом причин и условий его развития;
- собрать эпидемиологический анамнез;
- выявить причины (факторы риска) развития болезней;
- использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу;
- осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний;

- использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины);
- осуществлять индивидуальную и популяционную профилактику болезней, диспансеризацию здоровых и больных;
- эффективно вести работу по медицинскому просвещению здоровых и больных;
- пропагандировать здоровый образ и стиль жизни, значение занятий физкультурой для здоровья.

Владеть:
- планировать и осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия;

– **ПК 3** (способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)

В результате освоения ПК–3 обучающийся должен:

Знать:
- эпидемиологию и профилактику социально значимых инфекционных болезней;
- эпидемиологию и профилактику наиболее распространенных неинфекционных болезней среди населения;
- принципы осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при стихийных бедствиях;
- учение о здоровом образе жизни.

Уметь:
- анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияния на него факторов окружающей и производственной среды;
- принимать обоснованные решения по организации и проведению профилактических мероприятий в учреждении;
- устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;

Владеть:
- проведение комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями;
- организация противоэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в обязательную часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Эпидемиология» являются

- физика и математика, медицинская информатика, химия, биология, биохимия, микробиология, иммунология, клиническая иммунология, фармакология;
- гигиена, общественное здоровье, организация здравоохранение, экономика здравоохранения, медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности, инфекционные болезни, детские инфекции, фтизиатрия.

Дисциплина «Эпидемиология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: терапии, хирургии.

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:

медицинская,

организационно-управленческая,
научно-исследовательская**.**

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	20	52	36

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая тудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. зянят		
	Раздел 1. Общая эпидемиология	**40**	**10**	**18**	**12**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
1.	Тема 1.1. Эпидемиологический метод с основами доказательной медицины. Эпидемиологические исследования Эпидемический процесс. Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий	**18**	**8**	**6**	**4**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
2.	Тема 1.2. Дезинфекция, дезинсекция, дератизация, стерилизация	**10**	**-**	**6**	**4**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
3.	Тема 1.3. Иммунопрофилактика инфекционных болезней	**12**	**2**	**6**	**4**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач

	Раздел 2. Частная эпидемиология	**32**	**4**	**16**	**12**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
1.	Тема 2.1. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при острых кишечных инфекциях	**11**	**2**	**5**	**4**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
2.	Тема 2.2. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекциях дыхательных путей	**11**	**2**	**5**	**4**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
3.	Тема 2.3. Социально-значимые инфекции	**10**	**-**	**6**	**4**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
	Раздел 3. Инфекционная и неинфекционная эпидемиология, ИСМП	**36**	**6**	**18**	**12**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
	Тема 3.1. Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	**12**	**2**	**6**	**4**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
	Тема 3.2. Санитарно-противо-эпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях, ООИ	**14**	**4**	**6**	**4**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
	Тема 3.3. Неинфекционная эпидемиология	**10**	**-**	**6**	**4**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
	ВСЕГО:	**108**	**20**	**52**	**36**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач

4.2.Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1. Общая эпидемиология		ПК-1
1.	**Тема 1.1.** Эпидемиологический		ПК-1

	метод с основами доказательной медицины. Эпидемиологические исследования Эпидемический процесс. Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий		
	Содержание лекционного курса.	• Краткая история становления эпидемиологии: добактериологический период, бактериологические открытия и их влияние на развитие теории и практики эпидемиологии. • Эпидемиология в системе медицинского образования, связь эпидемиологии с другими медицинскими науками. Эпидемиологический метод (анализ). Постановка эпидемиологического диагноза. • Типы эпидемиологических исследований. Сплошные и выборочные, описательные и аналитические, наблюдательные и экспериментальные. Эпидемиологическое наблюдение: скрининговые исследования (критерии достоверности скринингового теста), эпидемиологическое обследование очага, статистическое наблюдение. • Описательная (дескриптивная) эпидемиология. • Аналитические эпидемиологические исследования как основа разработки эффективных мер по снижению заболеваемости и профилактике болезней. Основные аналитические исследования: «когортные» исследования, исследования «случай - контроль». Экспериментальные эпидемиологические исследования. • Базы данных. Поиск доказательной информации. • Учение об эпидемическом процессе. Роль Л.В. Громашевского в разработке учения об эпидемическом процессе - трех взаимосвязанных звеньях: источник возбудителя инфекции, механизм передачи и восприимчивый организм (элементарная ячейка эпидемического процесса). Теория В.Д. Белякова и соавт. о саморегуляции эпидемического процесса, ее основные положения, теоретическое и практическое значение. Социально - экологическая концепция эпидемического процесса Б.Л. Черкасского. Экосистемный и соцэкосистемный уровень эпидемического процесса. Эколого-эпидемиологическая классификация инфекционных болезней (антропонозы, зоонозы, сапронозы). • Источник возбудителя инфекции, варианты	

		при различных болезнях; условия, определяющие их эпидемиологическую значимость. Резервуар возбудителя инфекции. Механизмы передачи возбудителя. Варианты, понятие о путях и факторах передачи возбудителя. Восприимчивость организма (коллектива). Восприимчивость населения - третья предпосылка для возникновения и поддержания эпидемического процесса. Роль биологических, социальных и природных факторов как необходимых и достаточных условий для возникновения и поддержания инфекционного и эпидемического процессов. Социальная среда, ее роль в развитии эпидемического процесса	
	Содержание темы практического занятия	• Оценка профилактических и лечебных мероприятий на основе принципов доказательной медицины. Понятие об инфекционной и неинфекционной эпидемиологии. • Эпидемический очаг, его структура. Проявления эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Выявление. Диагностика. Изоляционные мероприятия. Режимно-ограничительные мероприятия (разобщение, обсервация, карантин). Мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи. Мероприятия, направление на восприимчивый коллектив. Основы организации профилактических мероприятий. Уровни профилактики. Определение понятия первичной, вторичной, третичной профилактики. Проведение санитарно-просветительной работы врачом среди населения по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. • Эпидемиологический надзор - подсистема социально- гигиенического мониторинга (СГМ). Определение понятия. Цель и задачи эпидемиологического надзора. Программы эпидемиологического надзора. Предвестники и предпосылки осложнения эпидемиологической ситуации. Роль СГМ в планировании и проведении оптимального комплекса противоэпидемических и профилактических мероприятий по охране здоровья населения.	
2.	**Тема 1.2.** Дезинфекция, дезинсекция, дератизация, стерилизация		ПК-1
	Содержание темы практического занятия	• Определение понятия дезинфекция (дезинсекция, дератизация). Виды дезинфекции (дезинсекции, стерилизации): профилактическая и очаговая (текущая и заключительная). Методы дезинфекции (дезинсекции, стерилизации): механический, физический и химический.	

		Требования к дезинфицирующим средствам. Основные группы химических веществ, используемые в качестве дезинфицирующих средств. Дезинфекционные камеры. Дезинфекция в ЛПУ. Контроль качества дезинфекции. • Обеззараживание рук. Антисептики для обработки кожи и слизистых оболочек. Гигиеническая и хирургическая деконтаминация рук. • Стерилизация. Определение понятия. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Требования к ее проведению. Использование специальных средств для автоматизированной очистки. Требования к средствам очистки. Препараты, используемые для предстерилизационной очистки, относящиеся к различным группам химических соединений. Контроль предстерилизационной очистки. Методы стерилизации: паровой, воздушный, радиационный, термический (глассперленовые стерилизаторы), химический (растворами и газами). Средства для стерилизации, относящиеся к различным группам химических соединений. Контроль стерилизации.	
3.	**Тема 1.3.** Иммунопрофилактика инфекционных болезней		ПК-1
	Содержание лекционного курса	Иммунопрофилактика. Определение понятия. Работы Э. Дженнера, Л. Пастера, П. Рамона. Роль отечественных ученых И.И. Мечникова, Л.С. Ценковского, Н.Ф Гамалеи, А.А. Смородинцева, П.Ф. Здродовского, М.П. Чумакова в развитии учения об иммунопрофилактике инфекционных болезней. Организация профилактических прививок. Национальный календарь профилактических прививок как нормативный правовой акт, регламентирующий сроки, последовательность, схему применения вакцин.	
	Содержание темы практического занятия	Региональные календари профилактических прививок. Показания и противопоказания к прививкам. Активная и пассивная иммунизация. Экстренная иммунопрофилактика. Виды вакцин, сывороточные и иммуноглобулиновые препараты. Требования, предъявляемые к хранению и транспортировке иммуно-биологических препаратов («холодовая цепь»). Правовые основы иммунопрофилактики закон РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней». Глобальная и расширенная программа	

		иммунизации (РПИ), этапы ее реализации. Федеральная программа «Вакцинопрофилактика».	
Модуль 2			
	Раздел 2. Частная эпидемиология		ПК-1
1.	**Тема 2.1.** Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при ОКИ		ПК-1
	Содержание лекционного курса	Разбираются эпидемиологические особенности и комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий, проводимых при ОКИ.	
	Содержание темы практического занятия		
2.	**Тема 2.2.** Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекциях дыхательных путей		ПК-1
	Содержание лекционного курса	Разбираются эпидемиологические особенности и комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий, проводимых при инфекциях дыхательных путей.	
	Содержание темы практического занятия		
3.	**Тема 2.3.** Социально-значимые инфекции		ПК-1
	Содержание темы практического занятия	Профилактика профессионального инфицирования ВИЧ, вирусами гепатитов В, С, Д. Алгоритм обработки кожных покровов, слизистых оболочек, рабочего места при попадании ВИЧ - инфицированного материала. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при вирусных гепатитах В, С, Д, ВИЧ-инфекции, туберкулезе.	
Модуль 3			
	Раздел 3. Инфекционная и неинфекционная эпидемиология, ИСМП		ПК-1 ПК-3
1.	**Тема 3.1.** Эпидемиология и профилактика ИСМП		ПК-1
	Содержание лекционного курса	• Определение понятия. Эпидемиологическая, экономическая и социальная значимость. Факторы, способствующие возникновению ИСМП. Понятие «микробная колонизация». Госпитальные штаммы и их характеристика. Группы риска. Источники внутрибольничной инфекции. Потенциальная роль медицинских работников в распространении ИСМП. Экзогенная и эндогенная инфекция. Естественные и искусственный (артифициальный) механизмы передачи:	

		множественность и разнообразие путей и факторов, реализующих распространение ИСМП. Проявления эпидемического процесса.	
	Содержание темы практического занятия	• Санитарно- гигиенический и противоэпидемический режим лечебно-профилактических учреждений. Профилактика ИСМП среди медицинских работников. Содержание и организация эпидемиологического надзора за ИСМП, особенности его проведения в ЛПО.	
2.	**Тема 3.2.** Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях, ООИ		ПК-3
	Содержание лекционного курса	Понятие «чрезвычайная ситуация». Поражающие факторы катастроф. Основные принципы противо-эпидемической организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Военная эпидемиология	
	Содержание темы практического занятия	Лечебно-эвакуационное обеспечение в условиях строгого противоэпидемического режима. Экстренная профилактика.	
3.	**Тема 3.3.** Неинфекционная эпидемиология		ПК-3
	Содержание темы практического занятия	Определение понятия «эпидемиология неинфекционных заболеваний». Характеристика проявлений неинфекционной заболеваемости: интенсивность, динамика, структура, внутренние и внешние факторы риска развития патологии, эпидемиологический надзор. Эпидемиологическое обследование населения. Оценка распространенности и интенсивности заболеваний. Мониторинг заболеваемости.	
		Этапы планирования программ профилактики заболеваний среди населения. Цель, задачи программ, выбор методов и средств профилактики заболеваний среди взрослых. Критерии оценки эффективности программ. Организационные мероприятия по внедрению программ профилактики. Особенности проведения профилактических мероприятий среди различных социально-возрастных групп населения.	

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименование
1	Основы иммунопрофилактики. – изд 2-е, доп. и перераб: метод. пособие для студентов /И.Г. Закиров и др. – Казань; КГМУ, 2012. – 58с..
2	Эпидемиология и профилактика вирусных гепатитов: метод. разработка для студентов / Л. М. Зорина и др. – Казань; : КГМУ, 2013. - 76 с.

3	Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций: метод. разработка к практ. занятиям для студентов /Л.М. Зорина и др.]. – Казань; КГМУ, 2013. - 92 с.
4	Организация работы госпитального эпидемиолога: уч.-метод. пособие для студентов /Н.М. Хакимов и др.: В 2 ч. – Казань; КГМУ, 2013. – Ч. 1. – 108 с.
5	Организация работы госпитального эпидемиолога: уч.-метод. пособие для студентов /Н.М. Хакимов и др.: В 2 ч. – Казань; КГМУ, 2013. – Ч. 2. – 104 с.
6	Профилактика и эпидемиология туберкулеза /А.Г. Лоскутова и др. – Казань; КГМУ, 2006. – 123 с.
7	Грипп и другие острые респираторные заболевания: метод. разработка для студентов /И.Г.Закиров и др. - Казань : КГМУ, 2011. - 103 с.
8	Эпидемиология и профилактика сифилиса: метод. разработка для студентов /М. Ш. Шафеев и др.. – Казань; КГМУ, 2008. - 98 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК-1	ПК-3
Раздел 1				
1.	**Тема 1.1.** Эпидемиологический метод с основами доказательной медицины. Эпидемиологические исследования Эпидемический процесс. Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
2.	**Тема 1.2.** Дезинфекция, дезинсекция, дератизация, стерилизация	Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
3.	**Тема 1.3.** Иммунопрофилактика инфекционных болезней	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
Раздел 2				
1.	**Тема 2.1.** Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при ОКИ	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
2.	**Тема 2.2.** Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекциях дыхательных путей	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
3.	**Тема 2.3.**	Практическое занятие	+	

	Социально-значимые инфекции			
		Самостоятельная работа	+	
Раздел 3				
1.	**Тема 3.1.** Эпидемиология и профилактика ИСМП. Система противоэпидемических мероприятий в ЛПО	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
2.	**Тема 3.2.** Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях, в том числе при ООИ	Лекция		+
		Практическое занятие		+
		Самостоятельная работа		+
3.	**Тема 3.3.** Неинфекционная эпидемиология	Практическое занятие		+
		Самостоятельная работа		+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции:ПК-1, ПК-3

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-1 способность и 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	**Знать:** - звенья эпидемического процесса; - особенности организ-менного и популяцион-ного уровней организа-ции жизни и эпидеми-ческого процесса; - проявления эпидеми-ческого процесса; - определение эпидеми-ческого очага; - факторы эпидеми-ческого процесса; - содержание отдельных групп противоэпидеми-ческих мероприятий; - плановую и экстренную иммунопрофилактику	- индивидуальное собеседование - письменные ответы на вопросы - устные сообщения - компьютерное тестирование	Имеет фрагментарные представления - об эпидемическом очаге; -содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий; -об эпидемиологии и профи-лактике наиболее распро-страненных инфекционных и неинфекционных болезней; -о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.	Имеет общие представления - об эпидемическом очаге; -содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных болезней; - о правовых и этичес-ких аспектах прове-дения профилакти-ческих и противо-эпидемических мероприятий.	Имеет достаточные представления -об эпидемическом очаге; -содержании отдельных групп противоэпидеми-ческих мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных болезней; -о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.	Имеет глубокие знания -об эпидемическом очаге; -содержании отдельных групп противоэпидеми-ческих мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфек-ционных и неинфекцион-ных болезней; -о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.

	Уметь: - объяснить проявления эпидемического процесса с учетом причин и условий его развития; - собрать эпидемиологи-ческий анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; - использовать в повсед-невной деятельности инструктивно-методи-ческие документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; - осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфек-ционных заболеваний; - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной меди-цины); - осуществлять индивидуальную и популяционную профи-лактику болезней, диспансеризацию здоровых и больных; - эффективно вести работу по медицинскому просвещению здоровых и больных; - пропагандировать здоровый образ и стиль жизни, значение занятий физкультурой для здоровья	- решение и составление ситуационных задач - нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последователь-ности действий)	Частично умеет -собрать эпидемиологи-ческий анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предвари-тельную диагностику с последующим направлением к врачу-специалисту; -использовать противо-эпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях	В целом успешно, но не систематически умеет -собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предвари-тельную диагностику с последующим направ-лением к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по под-держанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях	В целом успешно умеет -собрать эпидемиологи-ческий анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; - проводить предварительную диагнос-тику с последующим направлением к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилакти-ческих и противоэпидеми-ческих мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях	Сформированное умение: -собрать эпидемиологи-ческий анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предвари-тельную диагностику с последующим направле-нием к врачу-специалисту; -использовать противо-эпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по под-держанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях

	Владеть: - планировать и осущест-влять профилактические и противоэпидемические мероприятия	- оформление докумен-тации по регистрации случаев инфекционных заболеваний	Обладает фрагментарным применением навыков -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидеми-ческих мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множествен-ным заболеваниями	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распростра-ненных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противо-эпидемических мероприятий в эпиде-мических очагах с еди-ничным или множест-венным заболеваниями	В целом обладает устойчивыми навыками -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространен-ных инфекционных болез-ней; - навыками проведения комплекса противо-эпидемических мероприятий в эпидеми-ческих очагах с единич-ным или множественным заболеваниями	Успешно и систематически применяет развитые навыки -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространен-ных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противо-эпидемических мероприятий в эпидеми-ческих очагах с единич-ным или множественным заболеваниями
ПК-3 способность и готовность к проведению противо-эпидемических мероприятий, организа-ции защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухуд-шении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуа-циях	**Знать:** - эпидемиологию и профилактику социально значимых инфекционных болезней; - эпидемиологию и профилактику наиболее распространенных неинфекционных болезней среди населения; - принципы осущест-вления противоэпидеми-ческих мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при стихий-ных бедствиях; - учение о здоровом образе жизни	- индивидуальное собеседование - письменные ответы на вопросы - устные сообщения - компьютерное тестирование	Имеет фрагментарные представления - об эпидемическом очаге; -признаках чрезвычайной ситуации; -содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных болезней; -о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.	Имеет общие представления - об эпидемическом очаге; -признаках чрезвычай-ной ситуации; -содержании отдельных групп противоэпидеми-ческих мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных болезней; - о правовых и этичес-ких аспектах проведе-ния профилактических и противоэпидеми-ческих мероприятий.	Имеет достаточные представления -об эпидемическом очаге; -признаках чрезвычайной ситуации; -содержании отдельных групп противоэпидеми-ческих мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфек-ционных и неинфекцион-ных болезней; -о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.	Имеет глубокие знания -об эпидемическом очаге; -признаках чрезвычайной ситуации; -содержании отдельных групп противоэпидеми-ческих мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфек-ционных и неинфекцион-ных болезней; -о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.

	Уметь: - анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияния на него факторов окружающей и производственной среды; - принимать обоснован-ные решения по организа-ции и проведению профилактических мероприятий в лечебном учреждении; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания	- решение и составление ситуационных задач - нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последователь-ности действий)	Частично умеет -собрать эпидемиологи-ческий анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предвари-тельную диагностику с последующим направлением к врачу-специалисту; -использовать противо-эпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержа-нию санитарно-противо-эпидемического режима в лечебных учреждениях, в том числе в чрезвычайных ситуа-циях	В целом успешно, но не систематически умеет-собрать эпидемиологи-ческий анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предвари-тельную диагностику с последующим направ-лением к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противо-эпидемического режима в лечебных учреждениях, в том числе в чрезвычайных ситуациях	В целом успешно умеет -собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; - проводить предваритель-ную диагностику с последующим направле-нием к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилакти-ческих и противоэпидеми-ческих мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях, в том числе в чрезвычайных ситуациях	Сформированное умение - собрать эпидемиологи-ческий анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предвари-тельную диагностику с последующим направле-нием к врачу-специалисту; -использовать противо-эпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях, в том числе в чрезвычайных ситуациях

	Владеть: - проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; - организации противоэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации	- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации) - задания на оценку последствий принятых решений - задания на оценку эффективности выполнений действия	Обладает фрагментарным применением навыков -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; -навыками проведения противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; -навыками проведения противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях	В целом обладает устойчивыми навыками -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; -навыками проведения противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях	Успешно и систематически применяет развитые навыки -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; -навыками проведения противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- тесты:

1. ВИЧ-инфекция относится к разряду:

А) парентеральные или кровяные инфекции
Б) кишечные инфекции
В) аденовирусные

2. Характеристика вируса иммунодефицита человека:

А) не стоек во внешней среде, гибнет при температуре 56 градусов через 30 минут, при кипячении через 1 – 2 минуты, под действием дезсредств моментально
Б) стоек во внешней среде, гибнет только под действием 5% хлорамина
В) стоек во внешней среде, уничтожается любым дезсредством

3. Пути передачи ВИЧ в организм человека:

А) контактно-бытовой, воздушно-капельный
Б) алиментарный, контактный
В) половой, парентеральный, вертикальный

4. Факторы передачи:

А) мокрота, сперма, моча
Б) кровь, сперма, вагинальный секрет, грудное молоко, спинномозговая жидкость
В) кал, моча, кровь

5. Стадии ВИЧ-инфекции:

А) инкубационный период, первичные проявления, вторичные заболевания, терминальная (СПИД)
Б) инкубация, разгар, затихание
В) инкубационный период, терминальная стадия

6. Диагностика ВИЧ-инфекции:

А) ОАК, ОАМ
Б) биохимия крови
В) ИФА, иммуноблотинг, ПЦР

7. Защитная одежда медработников при работе с кровью:

А) перчатки, халат, колпак, респиратор, при необходимости защитные очки или щитки, клеенчатый фартук при заборе крови
Б) ношение хирургического костюма
В) нет специальных мероприятий

8. Содержимое аварийной аптечки для профилактики ВИЧ-инфекции:

А) йод, вата, спирт 96 град.
Б) марганцовка, йод, спирт 70 град., лейкопластырь, протаргол, альбуцид, запасные перчатки, клей БФ медицинский, бинт, вата

В) глюкоза 40%, нашатырь

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– **контрольные работы**;

Пример вопросов для контрольной работы:

1. Что такое «эпидемический процесс»?
2. Кто ввел этот термин?
3. Принципы эпидемиологической классификации инфекционных болезней
4. Каковы особенности эпидемического процесса при антропонозах?
5. Каковы особенности эпидемического процесса при зоонозах?
6. Каковы особенности эпидемического процесса при сапронозах?
7. На примере какого-либо антропоноза представьте и опишите три компонента эпид. процесса.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная литература.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

– **устные сообщения**;

Примерные темы для реферативной работы (устных сообщений):

Эпидемиологические аспекты в работе врача терапевта.

Современные дезинфицирующие средства.

Профилактика внутрибольничных заражений.

Значение мер личной безопасности для работников терапевтической службы.

ВИЧ-инфекция: профессиональный риск и экстренная профилактика.

Специфическая профилактика вирусного гепатита В.

Эпидемиология и профилактика ООИ.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– эссе;

Темы эссе:

эпидемический процесс; механизмы и пути передачи возбудителя; содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий

Критерии оценки:

- «Отлично» (90-100 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, сочетание научной аргументации с личным опытом, корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.
- «Хорошо» (80-89 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.
- «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – неявно сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, неявная логика работы.
- «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) - неявно сформулированная собственная позиция, либо отсутствие таковой, либо высокая доля заимствований, полное отсутствие научной аргументации и терминологии, неявная логика работы.

– **задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий.**

- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);

Клинические ситуационные задачи:

В инфекционное отделение ЦРБ поступил пациент К., 22 лет, с жалобами на многократный жидкий стул с небольшой примесью крови в течение недели. Из анамнеза: в течение 3-х лет принимает наркотики внутривенно, 2 года тому назад поставлен диагноз: ВИЧ-инфекция.

Объективно: сознание ясное, кожа бледная, по ходу вены на передней поверхности левого предплечья имеются многочисленные следы от инъекций. Температура тела 37,2о, пульс 58 уд/мин., слабого наполнения, АД 100/70.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Расскажите о режиме дезинфекции в палате для ВИЧ-инфицированных пациентов.

Эталон ответа

Ухудшение состояния пациента, связанное с развитием вторичных заболеваний на фоне иммунодефицита при ВИЧ-инфекции.

Проблемы пациента : диарея, потеря аппетита, слабость.

Потенциальная проблема: обезвоживание.

Приоритетная проблема: диарея.

Цель: уменьшить кратность стула; не допустить развития обезвоживания.

План	Мотивация
1. Рассказать больному о правилах поведения в палате (боксе) инфекционного отделения.	Адаптация пациента к условиям стационара, устранение дефицита знаний.
2. Выделить предметы ухода, горшок (судно) и обучить правилам пользования.	Инфекционная безопасность, контроль за выделениями пациента, профилактика

	осложнений.
3. Обеспечить уход за кожей перианальной области после каждого испражнения: промывание теплой водой с мылом, просушивание мягкой тканью и нанесение вазелина. Обучить пациента правилам гигиены. В случае тяжелого состояния больного восполнить дефицит самоухода.	Для защиты кожных покровов от мацерации и нагноения.
4. Обучить пациента гигиеническим правилам.	В целях профилактики заражения окружающих лиц.
5. Обеспечить пациента достаточным количеством жидкости (водно-солевые растворы, чай) и посоветовать пациенту принимать жидкость небольшими порциями, но часто.	Для восполнения потерянной организмом жидкости и электролитов (калий, натрий).
6. Предложить пациенту принимать небольшие количества пищи с низким содержанием волокон через каждые 2 часа.	Для поддержания жизненных функций организма.
7. Осуществить забор материала (крови, кала и т.д.) на исследования.	Для выяснения причин диареи.
8. Проследить за приемом антидиарейных и кровоостанавливающих препаратов согласно назначения врача.	Для эффективности лечения.
9. Проводить текущую дезинфекцию.	Соблюдение инфекционной безопасности.
10. Установить наблюдение за психическим статусом и поведением больного.	Предупреждение осложнений вызванных приему наркотиков.

Оценка: улучшение состояния пациента – прекращение диареи, признаков обезвоживания нет. Цель достигнута.

Студент рассказывает о режиме дезинфекции в палате для ВИЧ-инфицированных пациентов. Загрязненное кровью и др. биоматериалом белье погружают в 3% раствор хлорамина на 2 часа. Палату больного, предметы обстановки двукратно орошают раствором 1 % раствора хлорамина, экспозиция – 60 мин. Санузел орошают гидропультом из расчета 250-300 мл/м2 3% раствора хлорамина. Уборочный материал погружают в 3% раствор хлорамина на 60 минут. Выделения больного засыпают сухой хлорной известью или др. дез. растворами из расчета 1:5. Посуду из-под выделений погружают в 3% раствор хлорной извести на 60 мин. Посуду больного кипятят в 2% растворе пищевой соды 15 минут или погружают в 1% раствор хлорамина на 2 часа.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания и без научного объяснения точки зрения.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

– задания на оценку последствий принятых решений;

– задания на оценку эффективности выполнений действия.

Примеры оценочных средств:

Оценить правильность алгоритма действия:

При заборе крови из вены на биохимические исследования медицинская сестра проколола перчатки и палец загрязненной иглой. Она протерла перчатки тампоном, смоченным 3% раствором хлорамина и продолжила работу с другим пациентом.

Задания:

1. Выявите нарушения, допущенные медицинской сестрой процедурного кабинета.
2. Скажите, какой опасности подвергает себя и пациента медицинская сестра в данной ситуации.
3. Определите порядок обработки перчаток, загрязненных кровью.
4. Дайте рекомендации медицинским работникам, оказывающим помощь ВИЧ-инфицированным пациентам в целях профилактики заражения.

Эталон ответа

1. После прокола перчатки необходимо протереть тампоном, смоченным дезинфицирующим средством, снять и положить в емкость с дезинфицирующим раствором для дальнейшей обработки, затем промыть водой и уничтожить. При проколе кожных покровов – кровь выжать или дать стечь, вымыть руки с двукратным наливанием, осушить, обработать 70% спиртом, края обработать 5% раствором йода, заклеить лейкопластырем, надеть стерильные перчатки и только после этого выполнять манипуляции другому больному.
2. В данной ситуации не исключается возможность заражения такими инфекциями, как гепатиты B, C, D, ВИЧ-инфекция, сифилис и др.
3. Перчатки, загрязненные кровью, двукратно протирают тампоном, смоченным дезинфицирующим средством, затем снимают и закладывают в емкость с дезинфицирующим раствором для дезинфекции (концентрация и время выдержки зависят от дезинфицирующего средства). После дезинфекции перчатки промывают проточной водой. Если они одноразовые, то их уничтожают, если многоразовые – в соответствии с нормативными документами.
4. В целях профилактики заражения медицинского работника, оказывающего помощь ВИЧ-инфицированным пациентам, рекомендуется:

- перед манипуляциями проверить целостность аварийной аптечки;
- перед надеванием перчаток обработать кожу ногтевых фаланг 5% раствором йода;
- выполнять манипуляции в присутствии второго специалиста.

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Эпидемиология»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «эпидемиология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Эпидемиология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- *Лекции:*
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- *Практические занятия*:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- *Самостоятельная работа*:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- *Лекции:*
  - Посещение большей части лекций
  - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- *Практические занятия*:
  - Посещение большей части практических занятий
  - Ответ верный, но недостаточный
  - Слабая активность на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- *Самостоятельная работа*:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- *Лекции:*
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций
- *Практические занятия:*
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.
- *Самостоятельная работа*:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- *Лекции:*
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие подробных конспектов всех лекций
- *Практические занятия:*
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
  - Высокая активность на занятии
  - Свободный уровень владения материалом.
- *Самостоятельная работа*:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417782.html	–	-

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографи-ческим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / В. И. Покровский [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1007 с.	-	201
2	Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431832.html	-	-
3	Эпидемиология инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Ющук Н.Д. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428245.html	-	-
4	Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций [Электронный ресурс]: метод. разработка к практ. занятиям для студентов лечеб. фак. по специальности «лечебное дело» / Казан.гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. эпидемиологии; [сост. Л.М. Зорина и др.]. – Электрон. текстовые дан. (593КБ). – Казань: КГМУ, 2013. – 90с.		ЭБС КГМУ

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Медицинский вестник

2.	Бюллетень нормативных и методических документов Госсанэпиднадзора
3.	Дезинфекционное дело
4.	Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии
5.	Информационный указатель нормативных и методических документов Роспотребнадзора

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс.http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=

2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html

3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа:06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, http://www.studmedlib.ru.

4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, http://elibrary.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины рекомендуется:

– основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;

– не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);

– не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;

– использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;

– аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;

– при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;

– соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

– для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к

преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. Самостоятельная работа способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большей степени потребностью приучения ординаторов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы ординаторов разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Требования к выступлениям - одно из условий, обеспечивающих успех семинарских занятий, является совокупность определенных конкретных требований к выступлениям, докладам, рефератам обучающихся. Эти требования должны быть достаточно четкими и в тоже время не настолько регламентированными, чтобы сковывать творческую мысль, насаждать схематизм. Перечень требований к любому выступлению ординатора примерно таков:

1) Связь выступления с предшествующей темой или вопросом.
2) Раскрытие сущности проблемы.
3) Методологическое значение для профессиональной и практической деятельности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

№ п\п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Эпидемиология	Учебный кабинет № 118 кафедры эпидемиологии, 1	**Компьютеры** (ПК V-3850 ФК4200002152; USN Business с монитором ЖК19 Philips; USN Business с

		этаж (ул. Толстого,6/30)	монитором ЖК19 Philips; Celeron D420 с монитором; USN Business с монитором ЖК19 Philips; Pentium Dual Core с монитором ЖК-19;Duron K7 700) **Плакаты** (ВИЧ/СПИД; Обработка инструментов; Дезинфекция; Обработка эндоскопов для диагностических осмотров; Безопасность медицинского персонала; Общие сведения о ВБИ) **Наглядные пособия** обучающие стенды: «Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний», «Холодовая цепь», «Классификация гельминтозов», Дезинфицирующие средства для различной обработки; Инструкции по применению дезинфицирующих средств; Журнал учета аварийных ситуаций; Информационные проспекты по иммунопрофилактике; Различные виды препаратов
		Учебный кабинет № 214 кафедры эпидемиологии, 2 этаж (ул. Толстого,6/30)	Телевизор Funai; Стенд информационный; Учебно-лабораторное оборудование (ДП-2 Дозатор порошков для распыления дезинфицирующих средств; Дезинфаль для распыления растворов при борьбе с насекомыми (2 шт.); Гидропульт скальчатый для орошения различных поверхностей предметов и помещений; Различные дезинфицирующие средства); Таблица: «Рассредоточение лечебных и противоэпидемических учреждений в войсках»; Прививочные препараты
		Учебный кабинет № 318 кафедры эпидемиологии, 1 этаж (ул. Толстого,6/30)	Учебно-наглядные пособия Стенд «Выдающиеся ученые: основоположники эпидемиологии»; Стенд «Кафедра эпидемиологии КГМУ»; Рекламные проспекты современных дезсредств; Манекен в противочумном костюме

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

_____
«_____»_____ 2017г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Судебная медицина

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: Судебной медицины

Курс: 6

Семестр: В

Лекции 18 час.

Практические занятия 52 час.

Самостоятельная работа 38 час.

Зачет В семестр

Экзамен - нет

Всего 108 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчик программы:

Преподаватель кафедры
судебной медицины, к.м.н., ассистент Александрова Л.Г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры судебной медицины «29» мая 2017 года, протокол №5.

Заведующий кафедрой
судебной медицины, д.м.н., доц. Спиридонов В.А.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело»
«____»_____2017г., протокол № _____

Председатель предметно-методической комиссии
по специальности «Лечебное дело» д.м.н., доц. Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину «Судебная медицина»:

Преподаватель кафедры Спиридонов В.А.

Преподаватель кафедры Калянов В.А.

Преподаватель кафедры Александрова Л.Г.

Преподаватель кафедры Губеева Е.Г.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины - обучение теоретическим и практическим вопросам судебной медицины в объёме, необходимом для успешного выполнения обязанностей специалиста при производстве первоначальных следственных действий.

Задачи освоения дисциплины:

ознакомление с морфологическими особенностями течения патологических процессов при различных видах внешних воздействий и экстремальных состояниях;

ознакомление с правовой регламентацией и организацией судебно-медицинской экспертизы, ответственностью врача за причинение в процессе оказания медицинской помощи вреда здоровью и совершение профессиональных и профессионально-должностных правонарушений.

Обучающийся должен освоить следующие **общепрофессиональные компетенции**:

– ОПК–5 (способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок)

В результате освоения ОПК–5 обучающийся должен:

Знать:

– правовую регламентацию производства судебно-медицинской экспертизы, права, обязанности и ответственность эксперта;

– принципы, структуру и систему организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации, работу подразделений Бюро судебно-медицинской экспертизы;

– о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников и ответственности за их совершение.

Уметь:

– проводить экспертный анализ обстоятельств происшествия по материалам дела и медицинским документам.

Владеть:

– навыком описания повреждений, решения вопроса о прижизненном (посмертном) их образования, давности, последовательности и механизмах причинения;

- навыком правильного ведения медицинской документации.

Обучающийся должен освоить следующие **профессиональные компетенции:**

– ПК – 7 (готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека)

В результате освоения ПК–7 обучающийся должен:

Знать:

– права, обязанности и ответственность врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, основные способы и методы, применяемые при проведении судебно-медицинской экспертизы;

– правила и порядок производства судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях насильственной и ненасильственной смерти человека.

Уметь:

– проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы;

– применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть;

– применить правила и порядок производства освидетельствования живых лиц с целью установления: степени тяжести вреда здоровью; состояния здоровья, притворных и искусственных болезней; пола, производительной способности, беременности и родов; возраста; состояния алкогольного опьянения.

Владеть:

– навыком описания посмертных изменений и суждения по ним о давности наступления смерти;

– правилами осмотра трупа на месте происшествия или его обнаружения, методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для исследования в соответствующую судебно-медицинскую лабораторию.

– навыком установления степени тяжести причиненного повреждением вреда здоровью;

– навыком формулирования диагноза и составления выводов (заключения) эксперта.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Судебная медицина» включена базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Судебная медицина» являются:

– в цикле гуманитарных и социально-экономических дисциплин, в том числе: философия и биоэтика, правоведение, психология, педагогика, история медицины, латинский язык; кроме того, необходимы познания основ уголовного, гражданского, трудового и уголовно-процессуального законодательства;

– в цикле математических, естественно-научных дисциплин в том числе: физика и математика; медицинская информатика; химия; биология; биохимия; анатомия человека, топографическая анатомия; патологическая анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; патофизиология, патологическая анатомия; микробиология, вирусология; фармакология.

– в цикле профессиональных дисциплин, необходимы познания в области пропедевтики внутренних болезней, терапии, общей хирургии; необходимо владение действующей международной классификацией болезней, травм и причин смерти 10 пересмотра (МКБ-10).

Дисциплина «Судебная медицина» является основополагающей для изучения следующих дисциплин:: Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф; Акушерство и гинекология; Педиатрия; Факультетская терапия, профессиональные болезни; Госпитальная терапия, эндокринология; Общая хирургия, лучевая диагностика; Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; Факультетская хирургия, урология; Госпитальная хирургия, детская хирургия; Онкология, лучевая терапия; Травматология, ортопедия.

Особенностью дисциплины «Судебная медицина» является ее выраженный междисциплинарный характер. Знание основ специальности необходимо в деятельности врачей всех специальностей. Обучение теоретическим и практическим вопросам судебной медицины, особенностям течения патологических процессов при экстремальных состояниях необходимо для успешного выполнения обязанностей специалиста при производстве первоначальных следственных действий. Для этого также необходимо и ознакомление с правовой регламентацией и организацией судебно-медицинской экспертизы, ответственностью врача за причинение в процессе оказания медицинской помощи вреда здоровью и совершение профессиональных и профессионально-должностных правонарушений.

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплины

«Судебная медицина»: совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной), и диспансерного наблюдения, а также выполнения обязанностей специалиста при производстве первоначальных следственных действий.

Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Судебная медицина»: население, охватывающее все возрастные группы; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний, а также для выполнения обязанностей специалиста при производстве первоначальных следственных действий.

Виды профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Судебная медицина»: профилактическая; диагностическая; лечебная; реабилитационная; психолого-педагогическая; организационно-управленческая; научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетных единиц (ЗЕ), 108 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	18	52	38

4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№ раздела	Раздел дисциплины	Общая трудоёмкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего	Лекции	Практические занятия		
Модуль 1 Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы						
1. 2. 3.	Структура судебно-медицинской службы РФ, объекты исследований. Порядок назначения и производства экспертиз. Медико-криминалистическая идентификация личности	**8**	2	4	2	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Модуль 2 Судебно-медицинская танатология, осмотр трупа на месте обнаружения						

4.	Осмотр трупа на месте его обнаружения.	**10**	2	5	3	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Модуль 3 Судебно-медицинская экспертиза трупа. Судебно-медицинское исследование трупа плода и новорожденного						
5. 6.	Судебно-медицинское исследование трупа. Судебно-медицинское исследование трупа плода и новорожденного.	**5**	-	2	3	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Модуль 4 Судебно-медицинская травматология						
7. 8. 9. 10. 11.	Судебно-медицинская травматология. Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми предметами. Транспортная травма и падение с высоты. Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми орудиями. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы	**34**	6	21	7	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Модуль 6 Механическая асфиксия						
12.	Механическая асфиксия	**8**	2	4	2	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Модуль 7 Повреждения и смерть от воздействия физических и химических факторов						
13. 14.	Повреждения и смерть от воздействия физических факторов. Судебно-медицинская экспертиза отравлений	**14**	2	6	6	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Модуль 8 Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц						
15. 16.	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц Судебно-медицинская экспертиза половых состояний и преступлений.	**12**	2	4	6	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Модуль 9 Исследование вещественных доказательств биологического происхождения						
17.	Исследование вещественных доказательств биологического происхождения	**5**	-	-	5	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Модуль 10 Экспертиза скоропостижной смерти.						

18.	Экспертиза скоропостижной смерти	**2**	-	-	2	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Модуль 11 Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи и совершение профессиональных правонарушений						
19.	Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи и совершение профессиональных правонарушений	**6**	2	2	2	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Итоговое занятие						
20.	Итоговое занятие	**4**	-	4	-	Зачет

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Коды компетенций
Модуль 1 Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы			
1.	**Раздел 1** Структура судебно-медицинской службы РФ, объекты исследований.		
2.	**Раздел 2** Порядок назначения и производства экспертиз.		
3.	**Раздел 3** Медико-криминалистическая идентификация личности		
	Содержание лекционного курса	Понятие об экспертизе и ее роли в уголовном и гражданском процессе. Судебно-медицинская экспертиза. Структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации. Закон «О государственной судебно-экспертной деятельности». Врач специалист и врач судебно-медицинский эксперт. Их права, обязанности и ответственность, пределы компетенции. Объекты судебно-медицинской экспертизы, порядок ее назначения и производства. Поводы для обязательного назначения судебно-медицинской экспертизы, ее виды. Документирование производства судебно-медицинской экспертизы. Участие следователя и иных лиц при производстве судебно-медицинской экспертизы. Допрос эксперта. Назначение дополнительных исследований и экспертиз; повторная, по материалам дела, комиссионная и комплексная экспертизы. Экспертиза в судебном заседании. Организационные и процессуальные формы следственного и судебного эксперимента, участие в них судебно-медицинского эксперта.	ОПК-5, ПК-7
	Содержание темы практического занятия	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы. Содержание предмета судебной медицины. Структура судебно-медицинской службы России, объекты исследований. Права, обязанности эксперта. Виды экспертиз. Поводы и порядок назначения экспертиз. Требования к оформлению судебно-медицинской документации. Правила заполнения медицинского свидетельства о смерти.	ОПК-5, ПК-7
Модуль 2 Судебно-медицинская танатология, осмотр трупа на месте обнаружения			
4.	**Раздел 1** Осмотр трупа на месте его обнаружения.		
	Содержание лекционного	Понятие о судебно-медицинской танатологии. Умирание и смерть; их общебиологическая, медицинская и правовая оценка. Понятие о танатогенезе.	ОПК-5, ПК-7

	курса	Варианты перехода от жизни к смерти (терминальные состояния, агония, клиническая и биологическая смерть). Морфологические признаки темпа наступления смерти. Констатация смерти и ее медико-юридическая классификация (категория, род, вид). Ранние и поздние изменения трупа, их диагностика и значение. Влияние факторов внешней среды на сроки их развития. Танатогенетическая оценка переживания органами момента остановки сердца. Понятие о реанимации и трансплантации. Медицинские и правовые аспекты трансплантации органов и тканей человека. Искусственная консервация трупов. Разрушение трупов животными, насекомыми, растениями. Определение срока давности наступления смерти экспертным путем.	
	Содержание темы практического занятия	На занятии рассматриваются вопросы регламентации и порядка осмотра трупа на месте его обнаружения в соответствии с уголовно-процессуальным законодательством РФ, задачами врача-специалиста при осмотре трупа, стадиями осмотра, ознакомлением техник выявления и описания повреждения на одежде и теле трупа, оценки трупных явлений, проведения суправитальных реакций с целью установления давности наступления смерти, знакомством с правилами обнаружения, изъятия и направления вещественных доказательств биологического происхождения.	ОПК-5, ПК-7
Модуль 3 Судебно-медицинская экспертиза трупа. Судебно-медицинское исследование трупа плода и новорожденного			
5.	**Раздел 1** Демонстрационное судебно-медицинское исследование трупа.		
6.	**Раздел 2** Судебно-медицинское исследование трупа плода и новорожденного		
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	Ознакомление студентов с основными правилами судебно-медицинского исследования трупов, диагностикой патологических изменений и правильным описанием телесных повреждений. Документирование производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Правила изъятия и направления материала для лабораторных исследований. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов плодов и новорожденных. Вопросы, решаемые при судебно-медицинской экспертизе трупов плодов и новорожденных	ОПК-5, ПК-7
Модуль 4 Судебно-медицинская травматология.			
7.	**Раздел 1** Судебно-медицинская травматология.		
8.	**Раздел 2** Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми предметами.		
9.	**Раздел 3** Транспортная травма и падение с высоты.		
10.	**Раздел 4** Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми орудиями.		
11.	**Раздел 5** Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы		
	Содержание лекционного курса	Понятие о травме и травматизме, его причинах и профилактике. Медицинская и медико-юридическая классификации повреждений. Факторы внешней среды, приводящие к образованию повреждений. Понятие об оружии, орудии и повреждающих предметах. Классификация тупых твердых предметов. Механизмы причинения ими повреждений. Механические повреждения и их классификация. Ссадины, кровоподтеки, раны, вывихи, растяжения, переломы, сотрясения, ушибы, размятия, расчленения. Причины смерти при механических повреждениях. Методика судебно-медицинского исследования и описания механических повреждений. Диагностика их прижизненного (посмертного) образования, давности, последовательности и механизма причинения. Установление наиболее вероятного положения тела потерпевшего в момент причинения ему травмы и продолжительности его жизни. Определение способности к активным целенаправленным действиям лиц, получивших повреждения несовместимые с жизнью. Установление непосредственной причины смерти в случае комбинированной и сочетанной травмы. Порядок сохранения объектов, полученных в процессе первичной хирургической обработки механических повреждений или иных медицинских вмешательств. Характеристика и структура транспортной травмы, ее виды. Автомобильная травма, ее классификация, механизмы и фазы образования повреждений применительно к каждому ее виду. Морфологическая характеристика причиняемых повреждений. Понятие о специфических и характерных повреждениях для каждого из видов автомобильной травмы.	ОПК-5, ПК-7

		Железнодорожная травма, ее виды. Механизм формирования повреждений и их характеристика. Установление направления движения транспортного средства в случае перекатывания его колеса (колес) через тело пострадавшего, его положения и позы в этот момент. Краткие сведения о мотоциклетной, тракторной, водно-транспортной и авиационной травме. Комплексная медико-криминалистическая экспертиза при транспортных происшествиях. Падение с высоты и на плоскости, классификация, механизмы образования повреждений. Понятие о контактных и отдаленных повреждений, зависимость их характера от высоты, вида и условий падения. Падения на лестничном марше. Определение и классификация острых орудий. Механизмы повреждающего действия режущих, колющих, колюще-режущих, рубящих, колюще-рубящих, пилящих предметов. Морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений. Возможности установления свойств причинившего повреждение предмета по морфологическим характеристикам повреждения. Особенности повреждений, причиненных собственной и посторонней рукой. Общее понятие об огнестрельном оружии, его классификации и боеприпасах к нему. Механизм выстрела и сопровождающие его явления, повреждающие факторы выстрела. Механизм и формирование огнестрельного повреждения. Морфологические признаки входной и выходной огнестрельных ран. Слепые, сквозные, касательные ранения. Раневой канал. Понятие о дистанции выстрела. Характеристика ранений при выстреле в упор, в пределах и вне пределов действия сопутствующих компонентов выстрела, феномен Виноградова. Повреждения, причиняемые дробью, их особенность в зависимости от дистанции выстрела. Повреждения при выстреле через преграду. Судебно-медицинская экспертиза множественных огнестрельных повреждений, установление последовательности их возникновения. Взрывная травма и ее морфологические особенности. Лабораторные методы, используемые при производстве экспертизы огнестрельной травмы, характер разрешаемых вопросов. Характеристика повреждений, причиняемых выстрелом из газового оружия.	
	Содержание темы практического занятия	Ознакомление студентов с видами повреждений, встречающихся при действии тупых твердых предметов, падениях с большой высоты и на плоскости. Экспертиза повреждений от действия рельсового, безрельсового и водного транспорта. Ознакомление студентов с классификацией острых предметов. Морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений. Возможность установления свойств причинившего телесное повреждение предмета. Классификация огнестрельного оружия, взрывчатых веществ, дифференциально-диагностические признаки ран, особенности производства экспертизы.	ОПК-5, ПК-7
Модуль 6 Механическая асфиксия			
12.	**Раздел 1** Механическая асфиксия		
	Содержание лекционного курса	Понятие о гипоксии и механической асфиксии, их патофизиологической основе и видах. Признаки быстро наступившей (гипоксической) смерти. Странгуляционная асфиксия и ее виды (повешение, удавление петлей, удавление руками). Медико-криминалистическая оценка петли и странгуляционной борозды. Установление прижизненности сдавления шеи. Асфиксия вследствие сдавления груди и живота, закрытия носа и рта мягкими предметами, обтурации дыхательных путей инородными телами, аспирации рвотных масс или сыпучих веществ. Гипоксия в замкнутом ограниченном пространстве. Танатогенез и морфологические изменения при различных видах механической асфиксии, их судебно-медицинская оценка. Значение лабораторных методов в диагностике асфиксии. Утопление и типы его танатогенеза. Установление сроков пребывания трупа в воде. Оценка повреждений на трупе, извлеченном из воды (механизм возникновения, прижизненность образования, связь с наступлением смерти). Скоропостижная смерть и смерть от переохлаждения в воде.	ОПК-5, ПК-7
	Содержание темы практического	Ознакомление студентов с диагностикой смерти от асфиксии, стадиями течения асфиксии и ее последствиями. Дифференциальная диагностика прижизненности странгуляционной борозды. Особенности производства судебно-медицинских	ОПК-5, ПК-7

	занятия	экспертиз при различных видах механической асфиксии. Значение лабораторных методов в диагностике асфиксии. Коррекция знаний с помощью таблиц-схем. Демонстрация секционного материала по теме занятия.	
Модуль 7 Повреждения и смерть от воздействия физических и химических факторов			
13.	**Раздел 1.** Повреждения и смерть от воздействия физических факторов		
14.	**Раздел 2** Судебно-медицинская экспертиза отравлений		
	Содержание лекционного курса	Общее и местное действие на организм высокой температуры. Причины смерти и сроки ее наступления. Морфологические доказательства воздействия высокой температуры. Общее перегревание тела и солнечный удар. Ожоги и ожоговая болезнь. Повреждения пламенем и горячими жидкостями, раскаленными газами и предметами. Установление прижизненного действия пламени. Общее и местное действие на организм низкой температуры. Условия, способствующие наступлению смерти от общего переохлаждения тела. Диагностика этого вида смерти при исследовании трупа. Оледенение трупа и особенности его исследования. Отморожения и их судебно-медицинская оценка. Общие сведения о расстройстве здоровья и смерти в связи с изменением атмосферного давления. Патогенез и морфологические проявления баротравмы, горной болезни, декомпрессионной болезни и гипербарии и их судебно-медицинская оценка. Электротравма. Механизмы воздействия технического и атмосферного электричества на организм. Патофизиология и танатогенез, морфологические проявления и условия, способствующие поражению электричеством. Экспертные доказательства смерти от поражения электричеством. Общие сведения о поражающем действии лучистой энергии и вариантах ее воздействия на человека. Судебно-медицинская диагностика повреждений и смерти вследствие лучевого поражения. Понятие "яд" и "отравление". Условия действия ядов. Происхождение отравлений, варианты их течения и исхода. Принципы судебно-медицинской диагностики отравлений. Исследование трупа и изъятие вещественных доказательств при подозрении на отравление. Сохранение ядов в трупе, его частях и вещественных доказательствах. Трактовка результатов судебно-химического исследования. Применение при подозрении на отравление спектральных, бактериологических и других видов лабораторных исследований. Пато- и танатогенез, проявления, причины смерти, лабораторные исследования и экспертная диагностика при отравлениях отдельными группами ядов: едкие, деструктивные, гемотропные и функциональные яды. Пищевые отравления, отравления ядовитыми растениями и тканями животных, ядохимикатами. Судебно-медицинская экспертиза смертельных и несмертельных отравлений этиловым спиртом и его суррогатами. Алкогольное опьянение и алкогольная интоксикация. Патологическое опьянение. Установление факта и степени алкогольного опьянения. Понятие о наркомании и токсикомании. Судебно-медицинская экспертиза смертельных и несмертельных отравлений наркотическими веществами.	ОПК-5, ПК-7
	Содержание темы практического занятия	Общее и местное действие высокой и низкой температуры; экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара и в случаях смерти на холоде. Электротравма. Коррекция знаний с помощью таблиц-схем, слайдов. Ознакомление студентов с различными видами отравлений, пищевыми токсикоинфекциями, сильнодействующими и наркотическими препаратами. Пато- и танатогенез, проявления и причины смерти при отравлениях отдельными группами ядов. Установление факта употребления алкоголя и степени опьянения. Наркомания и токсикомания. Роль лабораторных исследований в диагностике смерти от отравлений.	ОПК-5, ПК-7
Модуль 8 Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц			
15.	**Раздел 1** Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц		
16.	**Раздел 2** Судебно-медицинская экспертиза половых состояний и преступлений.		
	Содержание лекционного курса	Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы (освидетельствования) потерпевших, подозреваемых и других лиц. Основания производства экспертизы в обязательном порядке. Экспертиза состояния здоровья. Установление степени тяжести причиненного вреда здоровью. Понятие о побоях, истязании и обезображивании.	ОПК-5, ПК-7

		Представление о симуляции и диссимуляции, аггравации и дезаггравации, искусственных и притворных болезнях, членовредительстве и само-повреждениях. Судебно-медицинская экспертиза половых состояний. Основные лабораторные методики, используемые при ее производстве. Установление истинного пола и производительной способности человека. Диагностика бывшей беременности и родов. Экспертиза в случае изнасилования, совершения насильственных действий сексуального характера, других половых преступлений. Понятие о мужеложстве и лесбиянстве. Экспертиза в случае незаконного производства аборта. Медицинские аспекты умышленного заражения венерической болезнью и ВИЧ-инфекцией.	
	Содержание темы практического занятия	Ознакомление студентов с методикой и тактикой судебно-медицинского эксперта в случаях экспертизы живых лиц с определением характера и механизма возникновения, срока и степени причиненного вреда здоровью с оформлением судебно-медицинской документации. Проведение со студентами экспертизы потерпевшего.	ОПК-5, ПК-7
Модуль 9 Исследование вещественных доказательств биологического происхождения			
17.	**Раздел 1** Исследование вещественных доказательств биологического происхождения		
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	-	
	Содержание темы самостоятельной работы	Вещественные доказательства. Понятие. Методы исследования.	ОПК-5, ПК-7
Модуль 10 Экспертиза скоропостижной смерти			
18.	**Раздел 1** Экспертиза скоропостижной смерти		
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	-	
	Содержание темы самостоятельной работы	Понятие о скоропостижной смерти. Судебно-медицинская экспертиза в случаях скоропостижной смерти. Скоропостижная смерть при заболеваниях органов сердечно-сосудистой системы, центральной нервной системы, органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и пр.	ОПК-5, ПК-7
Модуль 11 Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи и совершение профессиональных правонарушений			
19.	**Раздел 1** Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи и совершение профессиональных правонарушений		
	Содержание лекционного курса	Поводы, порядок организации и производства судебно-медицинской экспертизы в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное проведение диагностики, лечения и реабилитации больного, совершение профессионального или профессионально-должностного правонарушениях. Понятие врачебной ошибки и несчастного случая, крайней необходимости в медицинской практике. Правовое регулирование трансплантации органов и тканей человека. Медико-правовая оценка эвтаназии. Значение материалов судебно-медицинской экспертизы для анализа и профилактики нарушений в работе лечебно-профилактических учреждений и повышении качества оказания населению медико-социальной помощи.	ОПК-5, ПК-7
	Содержание темы	Ознакомление студентов с медицинской деонтологией, ответственностью за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения	ОПК-5, ПК-7

	практического занятия	медработников в соответствии с УК РФ, основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, особенностями проведения комиссионных судебно-медицинских экспертиз.	

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	Пиголкин Ю.И, Попов В.Л, Судебная медицина: учебник. – М.: Медицина, 2003. – 496 с.
2.	Загрядская А.П., Современные возможности судебно-медицинской экспертизы некоторых вещественных следов преступления (лекция для студентов), Горьковский медицинский институт им. С.М. Кирова, 1977. – 26 с.
3.	Задачи и тестовые задания по судебной медицине: Уч. пос. / под ред. Ю.И. Пиголкина. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2006. – 622 с.
4.	Атлас по судебной медицине: избр. разделы: учеб. пособие / [А. А. Солохин и др.]. - М. : Медицина, 1981. - 263 с.
5.	Судебно-биологическая экспертиза вещественных доказательств. Метод. рекомендации под ред. В.А.Спиридонова.- Казань: ЧОУ ВПО «Академ. соц. образования», 2011-44с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ОПК-5	ПК-7
Модуль 1 Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы				
Раздел 1	Структура судебно-медицинской службы РФ, объекты исследований.	лекция	+	+
		практика	+	+
Раздел 2	Порядок назначения и производства экспертиз.	лекция	+	+
		практика	+	+
Раздел 3	Медико-криминалистическая идентификация личности	лекция	-	-
		практика	+	+
Модуль 2 Судебно-медицинская танатология, осмотр трупа на месте обнаружения				
Раздел 1	Осмотр трупа на месте обнаружения.	лекция	+	+
		практика	+	+
Модуль 3 Судебно-медицинская экспертиза трупа. Судебно-медицинское исследование трупа плода и новорожденного				
Раздел 1	Демонстрационное судебно-медицинское исследование трупа.	лекция	-	-
		практика	+	+
Раздел 2	Судебно-медицинское исследование трупа плода и новорожденного	лекция	-	-
		практика	+	+
Модуль 4 Повреждения тупыми предметами, транспортная травма и падение с высоты				
Раздел 1	Судебно-медицинская травматология.	лекция	+	+
		практика	+	+
Раздел 2	Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми предметами.	лекция	+	+
		практика	+	+
Раздел 3	Транспортная травма и падение с высоты.	лекция	+	+

		практика	+	+
Раздел 4	Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми орудиями.	лекция	+	+
		практика	+	+
Раздел 5	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы	лекция	+	+
		практика	+	+
Модуль 5 Механическая асфиксия				
Раздел 1	Механическая асфиксия	лекция	+	+
		практика	+	+
Модуль 6 Повреждения и смерть от воздействия физических и химических факторов				
Раздел 1	Повреждения и смерть от воздействия физических факторов.	лекция	+	+
		практика	+	+
Раздел 2	Судебно-медицинская экспертиза отравлений	лекция	+	+
		практика	+	+
Модуль 7 Судебно-медицнская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц				
Раздел 1	Судебно-медицнская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц	лекция	+	+
		практика	+	+
Раздел 2	Судебно-медицинская экспертиза половых состояний и преступлений	лекция	+	+
		практика	+	+
Модуль 8 Исследование вещественных доказательств биологического происхождения				
Раздел 1	Исследование вещественных доказательств биологического происхождения	лекция	-	-
		практика	-	-
Модуль 9 Экспертиза скоропостижной смерти				
Раздел 1	Экспертиза скоропостижной смерти.	лекция	-	-
		практика	-	-
Модуль 10 Судебно-медицнская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи и совершение профессиональных правонарушений				
Раздел 1	Судебно-медицнская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи и совершение профессиональных правонарушений	лекция	+	+
		практика	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются компетенции ОПК-5, ПК-7.

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	**Результат минимальный (70-79 баллов)**	**Результат средний (80-89 баллов)**	**Результат высокий (90-100 баллов)**

– ОПК–5 (способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок)	**Знать:** – правовую регламентацию производства судебно-медицинской экспертизы, права, обязанности и ответственность эксперта; – принципы, структуру и систему организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации, работу подразделений Бюро судебно-медицинской экспертизы; – о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников и ответственности за их совершение.	Тест, сообщение, задача	Имеет фрагментарные знания о правовой регламентации производства судебно-медицинской экспертизы, права, обязанности и ответственность эксперта; о принципах, структуре и системе организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации, работе подразделений Бюро судебно-медицинской экспертизы; о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников и ответственности за их совершение.	Имеет общие, но не структурированные знания о правовой регламентации производства судебно-медицинской экспертизы, права, обязанности и ответственность эксперта; о принципах, структуре и системе организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации, работе подразделений Бюро судебно-медицинской экспертизы; о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников и ответственности за их совершение.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о правовой регламентации производства судебно-медицинской экспертизы, права, обязанности и ответственность эксперта; о принципах, структуре и системе организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации, работе подразделений Бюро судебно-медицинской экспертизы; о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников и ответственности за их совершение.	Имеет сформированные систематические знания о правовой регламентации производства судебно-медицинской экспертизы, права, обязанности и ответственность эксперта; о принципах, структуре и системе организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации, работе подразделений Бюро судебно-медицинской экспертизы; о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников и ответственности за их совершение с привлечением дополнительных источников информации и демонстрацией познаний в смежных дисциплинах..
	Уметь: – проводить экспертный анализ обстоятельств происшествия по материалам дела и медицинским документам.	Тест, сообщение, задача	Частично умеет проводить экспертный анализ обстоятельств происшествия по материалам дела и медицинским документам.	В целом успешно, но не систематически умеет проводить экспертный анализ обстоятельств происшествия по материалам дела и медицинским документам.	В целом успешно умеет проводить экспертный анализ обстоятельств происшествия по материалам дела и медицинским документам.	Сформированное умение проводить экспертный анализ обстоятельств происшествия по материалам дела и медицинским документам.
	Владеть: – навыком описания повреждений, решения вопроса о прижизненном (посмертном) их образования, давности, последовательности и механизмах причинения; - навыком правильного ведения медицинской документации.	Тест, сообщение, задача	Обладает фрагментарным навыком описания повреждений, решения вопроса о прижизненном (посмертном) их образования, давности, последовательности и механизмах причинения; применением навыков правильного ведения медицинской документации	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки описания повреждений, решения вопроса о прижизненном (посмертном) их образования, давности, последовательности и механизмах причинения; применением навыков правильного ведения медицинской документации	В целом обладает устойчивым навыком описания повреждений, решения вопроса о прижизненном (посмертном) их образования, давности, последовательности и механизмах причинения; применением навыков правильного ведения медицинской документации	Успешно и систематически применяет развитые навыки описания повреждений, решения вопроса о прижизненном (посмертном) их образования, давности, последовательности и механизмах причинения; применением навыков правильного ведения медицинской документации с привлечением дополнительных источников информации и демонстрацией познаний в смежных дисциплинах.

– ПК – 7 (готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека)	**Знать:** – права, обязанности и ответственность врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, основные способы и методы, применяемые при проведении судебно-медицинской экспертизы; – правила и порядок производства судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях насильственной и ненасильственной смерти человека.	Тест, сообщение, задача	Имеет фрагментарные представления о правах, обязанностях и ответственности врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, основных способах и методах, применяемых при проведении судебно-медицинской экспертизы; правилах и порядке производства судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях насильственной и ненасильственной смерти человека.	Имеет общие представления о правах, обязанностях и ответственности врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, основных способах и методах, применяемых при проведении судебно-медицинской экспертизы; правилах и порядке производства судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях насильственной и ненасильственной смерти человека.	Имеет достаточные представления о правах, обязанностях и ответственности врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, основных способах и методах, применяемых при проведении судебно-медицинской экспертизы; правилах и порядке производства судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях насильственной и ненасильственной смерти человека.	Имеет глубокие знания о правах, обязанностях и ответственности врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, основных способах и методах, применяемых при проведении судебно-медицинской экспертизы; правилах и порядке производства судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях насильственной и ненасильственной смерти человека с привлечением дополнительных источников информации и демонстрацией познаний в смежных дисциплинах..

	Уметь: – проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; – применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть; – применить правила и порядок производства освидетельствования живых лиц с целью установления: – степени тяжести вреда здоровью, – состояния здоровья, притворных и искусственных болезней, – пола, производительной способности, беременности и родов, – возраста, – состояния алкогольного опьянения.	Тест, сообщение, задача	Фрагментарно умеет проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть; применить правила и порядок производства освидетельствования живых лиц с целью установления: – степени тяжести вреда здоровью, – состояния здоровья, притворных и искусственных болезней, – пола, производительной способности, беременности и родов, – возраста, - состояния алкогольного опьянения.	Частично, не систематично умеет проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть; применить правила и порядок производства освидетельствования живых лиц с целью установления: – степени тяжести вреда здоровью, – состояния здоровья, притворных и искусственных болезней, – пола, производительной способности, беременности и родов, – возраста, - состояния алкогольного опьянения.	В целом успешно умеет проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть; применить правила и порядок производства освидетельствования живых лиц с целью установления: – степени тяжести вреда здоровью, – состояния здоровья, притворных и искусственных болезней, – пола, производительной способности, беременности и родов, – возраста, - состояния алкогольного опьянения.	Успешно и систематично умеет проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть; применить правила и порядок производства освидетельствования живых лиц с целью установления: – степени тяжести вреда здоровью, – состояния здоровья, притворных и искусственных болезней, – пола, производительной способности, беременности и родов, – возраста, - состояния алкогольного опьянения с привлечением дополнительных источников информации и демонстрацией познаний в смежных дисциплинах.

	Владеть: – навыком описания посмертных изменений и суждения по ним о давности наступления смерти; – правилами осмотра трупа на месте происшествия или его обнаружения, методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для исследования в соответствующую судебно-медицинскую лабораторию. – навыком установления степени тяжести причиненного повреждением вреда здоровью; – навыком формулирования диагноза и составления выводов (заключения) эксперта.	Тест, сообщение, задача	Осуществляет фрагментарное применение навыка описания посмертных изменений и суждения по ним о давности наступления смерти; правил осмотра трупа на месте происшествия или его обнаружения, методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для исследования в соответствующую судебно-медицинскую лабораторию; навыка установления степени тяжести причиненного повреждением вреда здоровью; навыка формулирования диагноза и составления выводов (заключения) эксперта.	В целом успешно, но не систематично владеет навыком описания посмертных изменений и суждения по ним о давности наступления смерти; правил осмотра трупа на месте происшествия или его обнаружения, методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для исследования в соответствующую судебно-медицинскую лабораторию; навыка установления степени тяжести причиненного повреждением вреда здоровью; навыка формулирования диагноза и составления выводов (заключения) эксперта.	В целом успешно применяет навыка описания посмертных изменений и суждения по ним о давности наступления смерти; правил осмотра трупа на месте происшествия или его обнаружения, методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для исследования в соответствующую судебно-медицинскую лабораторию; навыка установления степени тяжести причиненного повреждением вреда здоровью; навыка формулирования диагноза и составления выводов (заключения) эксперта	Успешно и систематично применяет навык описания посмертных изменений и суждения по ним о давности наступления смерти; правил осмотра трупа на месте происшествия или его обнаружения, методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для исследования в соответствующую судебно-медицинскую лабораторию; навыка установления степени тяжести причиненного повреждением вреда здоровью; навыка формулирования диагноза и составления выводов (заключения) эксперта с привлечением дополнительных источников информации и демонстрацией познаний в смежных дисциплинах.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты;

- обсуждение вынесенных в планах семинарских занятий вопросов тем и контрольных вопросов.

Примеры тестовых заданий

В соответствии с УПК РФ, проведение экспертизы обязательно:

1) для установления причин смерти; (+)
2) для определения психического состояния обвиняемого; (+)
3) для установления причиненного вреда здоровью; (+)
4) для определения возраста. (+)

Составными частями «Заключения эксперта» являются:

1) обстоятельства дела; (+)
2) наружное исследование; (+)
3) внутреннее исследование; (+)
4) выводы. (+)

Легочная проба будет положительной в следующих случаях:
1) младенец родился живым; (+)
2) проводилось искусственное дыхание; (+)
3) легкие находятся в состоянии промерзания; (+)
4) имеются выраженные гнилостные изменения. (+)

К повреждениям не совместимым с жизнью не относятся:
1) ампутация головы;
2) частичное разделение туловища;
3) разрушение внутренних органов;
4) сотрясение головного мозга (+)

Дифференциальная диагностика входной и выходной огнестрельных ран возможна по наличию:
1) пояска осаднения; (+)
2) дефекта ткани; (+)
3) пояска обтирания; (+)
4) следов действия дополнительных компонентов выстрела. (+)

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:
90-100% - оценка «отлично»
80-89% - оценка «хорошо»
70-79% - оценка «удовлетворительно»
Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлеторительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:
– сообщения: написание и защита рефератов, подготовка и представление презентаций.

Примерные темы рефератов и презентаций:

1. Методы идентификации личности в судебной медицине
2. Судебно-медицинская экспертиза взрывной травмы
3. Судебно-медицинская экспертиза авиационной травмы
4. Судебно-медицинская экспертиза железно-дорожной травмы
5. Судебно-медицинская экспертиза мотоциклетной травмы
6. Судебно-медицинская экспертиза электротравмы
7. Судебно-медицинская экспертиза баротравмы
8. Судебно-медицинская экспертиза радиационной травмы
9. Судебно-медицинская экспертиза отравлений алкоголем
10. Судебно-медицинская экспертиза отравлений суррогатами алкоголя
11. Судебно-медицинская экспертиза отравлений наркотическими веществами
12. Судебно-медицинская экспертиза отравлений ФОС
13. Судебно-медицинская экспертиза отравлений угарным газом

14. Судебно-медицинская экспертиза отравлений углекислым газом
15. Судебно-медицинская экспертиза отравлений никотином
16. Судебно-медицинская экспертиза по делам медицинских работников

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

решение и составление ситуационных задач, предполагающих:

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

– задания на оценку последствий принятых решений;

– задания на оценку эффективности выполнений действия.

Примеры ситуационных задач

Задача 1

Судебно-медицинский диагноз. Колото-резаная рана передней поверхности груди слева на уровне пятого межреберья по среднеключичной линии, проникающая в грудную полость со сквозным повреждением сердечной сорочки и передней стенки левого желудочка сердца. Гемоперикард (450 мл). Гемотампонада сердца. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких.

Вопросы:

1. Укажите основное заболевание?
2. Укажите осложнение основного заболевания?
3. Укажите сопутствующее заболевание?
4. Заполните «медицинское свидетельство о смерти»?
5. Сформулируйте вывод о причине смерти

Ответы:

1. Колото-резаная рана передней поверхности груди.
2. Гемотампонада сердца.
3. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких.
4. а) гемотампонада сердца;
   б) гемоперикард;
   в) колото-резаное ранение груди с повреждением сердца.
5. Смерть наступила в результате колото-резаного ранения передней поверхности груди с повреждением сердца, осложнившегося гемотампонадой сердца.

Задача 2

Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 9 ч. Местом осмотра является пляж. У кромки воды обнаружен труп неизвестного мужчины 20-25 лет,

лежащий на спине. Из одежды на трупе только синие плавки. Трупное окоченение выражено в жевательной мускулатуре, отсутствует в мышцах шеи, верхних и нижних конечностях. Трупные пятна обильные, фиолетового цвета, расположены на задней поверхности туловища, при надавливании динамометром исчезают и восстанавливаются через 20 с. Температура в прямой кишке - 35 °С при температуре окружающей среды 23 °С. Глаза закрыты, зрачки диаметром по 0,5 см, соединительные оболочки глаз серого цвета, без кровоизлияний. На коже правой подвздошной области обнаружен своеобразный рисунок в виде древовидного разветвления, красновато-бурого цвета, переходящего на поверхность правого бедра. Других повреждений не обнаружено. В 30 см от трупа находится пляжный лежак с обугливанием, расщеплением в центре. Осмотр окончен в 14 ч.

Вопросы:

1. Назовите достоверные признаки смерти, отмеченные в протоколе?
2. Установите давность наступления смерти?
3. Укажите на ошибку, допущенную при исследовании и описании трупных явлений, имеющую отношение ко второму вопросу?
4. Назовите признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде травмирующего предмета?
5. Какие особенности имеет протокол осмотра места происшествия при осмотре трупа неизвестного лица?

Ответы:

1. Ранние трупные изменения.
2. ДНС – 1,5-2 часа.
3. Не исследованы и не описаны суправитальные реакции (реакция мышц на механическое раздражение, реакция зрачков на введение фармакологических препаратов).
4. «Фигура молнии» в правой подвздошной области; обугливание и расщепление пляжного лежака (действие атмосферного электричества).
5. «Словесный портрет», стоматологический статус и особые приметы.

Задача 3

Обстоятельства дела. Из постановления следует, что гр-н Г. обнаружен мертвым на улице (на проезжей части). Наружное исследование. Голова деформирована (уплощена). На коже лба и волосистой части головы – прерывистая ссадина с плотной западающей поверхностью. В области верхних век – кровоподтеки темно-синего цвета. Из отверстий носа вытекает обильное количество жидкой крови. Иных повреждений при наружном исследовании не обнаружено. Внутреннее исследование. В мягких тканях левой половины грудной клетки - обширное темно-красное кровоизлияние. Обнаружены двойные переломы II – XI ребер слева по передней подмышечной и лопаточной линиям. Края переломов - с признаками сжатия по наружной костной пластинке, с признаками растяжения – по внутренней. В межреберных мышцах в проекции переломов очаговые темно-красные кровоизлияния. В области корней легких, воротах почек и селезенки крупноочаговые пропитывающие кровоизлияния. Линейный поверхностный разрыв правой доли печени. В брюшной полости около 200 мл темно-красной жидкой крови. Обнаружен многооскольчатый перелом свода и основания черепа (по типу «паутинообразного) с переходом на лицевой скелет. Лобные доли мозга размозжены, пропитаны кровью. Под мягкой мозговой оболочкой мозжечка - тонкие кровоизлияния. В желудочках мозга жидкая кровь. Позвоночник, кости таза и конечностей целы. Из вскрытых полостей и от органов ощущался запах алкоголя.

Вопросы:

1. Назовите категорию смерти?
2. Установите род смерти?
3. Определите вид смерти?
4. Составьте судебно-медицинский диагноз?
5. Сформулируйте типовые для данного вида смерти выводы?

Ответы:

1. Насильственная.

2. Установление рода смерти выходит за пределы компетенции судебно-медицинского эксперта.

3. Множественные повреждения (падение с большой высоты).

4. Сочетанная травма (множественные повреждения): закрытый многооскольчатый перелом черепа, ушиб-размозжение головного мозга; множественные переломы ребер слева; кровоизлияния в корнях легких, воротах почек и селезенки, поверхностный разрыв правой доли печени, гемоперитонеум (200 мл). Ссадина и кровоподтеки лица и волосистой части головы.

5.1. Указанные повреждения возникли от действия твердого тупого предмета с широкой поверхностью и сотрясения тела. Место первичного воздействия - лобно-теменная область головы и далее левая половина груди. Не исключено, что данные повреждения могли возникнуть при падении с достаточно большой высоты на покрытие дороги.

5.2. Повреждения возникли прижизненно, непосредственно перед смертью.

5.3. Смерть наступила от сочетанной травмы с повреждением внутренних органов.

5.4. При исследовании трупа из полостей и от внутренних органов ощущался запах алкоголя.

Задача 4

Обстоятельства дела. Гр-н. К. месяц назад во время драки получил удар лыжной палкой в область левого глаза. По данным медицинских документов, потерпевший поступил в специализированный стационар по поводу ранения левого глазного яблока с повреждением хрусталика и стекловидного тела. В тот же день произведена энуклеация глазного яблока. Послеоперационный период протекал без осложнений. Со стороны правого глаза отклонений от нормы нет. OD = 1,0. Жалобы: на отсутствие левого глаза. Объективно. Область левого глаза закрыта черной повязкой, по снятии которой, оказалось, что левое глазное яблоко отсутствует. Левая глазная впадина выстлана рубцовой тканью розового цвета. Правый глаз видит хорошо.

Вопросы:

1. Определите характер повреждений?

2. Установите давность причинения повреждений?

3. Определите вид травмирующего предмета и механизм травмы?

4. Установите степень тяжести вреда здоровью? Назовите квалифицирующий признак?

Ответы:

1. Проникающее ранение левого глазного яблока с повреждением хрусталика и стекловидного тела.

2. Давность - примерно совпадает со сроками, указанными в обстоятельствах дела (рубцовая ткань).

3. Высказаться об орудии травмы (средства причинения) не представляется возможным в связи с отсутствием описания самого повреждения в области глазного яблока, а также проведенной операцией (энуклеацией).

4. Тяжкий вред здоровью, по признаку утраты органа. Повреждение неизгладимо.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Судебная медицина»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Судебная медицина» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели стремятся определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Судебная медицина», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

Лекции:

- Непосещение лекций или большое количество пропусков
- Отсутствие конспектов лекций
- Неудовлетворительное поведение во время лекции

Практические занятия:

- Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков
- Неверный ответ либо отказ от ответа
- Отсутствие активности на занятии
- Низкий уровень владения материалом

Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата
- Лексические, грамматические ошибки в заданиях

70-79 (удовлетворительно):

Лекции:

- Посещение большей части лекций
- Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование

Практические занятия:

- Посещение большей части практических занятий
- Ответ верный, но недостаточный
- Слабая активность на занятии
- Низкий уровень владения материалом

Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
- Лексические, грамматические ошибки в заданиях

80-89 (хорошо):

Лекции:

- Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
- Наличие конспектов всех лекций

Практические занятия:

- Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
- Верный, достаточный ответ
- Средняя активность на занятии
- Средний уровень владения материалом

Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований
- Лексические, грамматические ошибки отсутствуют

90-100 (отлично):

Лекции:

- Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
- Наличие подробных конспектов всех лекций

Практические занятия:

- Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
- Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
- Высокая активность на занятии
- Свободный уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
- Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала

Оценивается полнота знаний теоретического контролируемого материала.

«менее 70 баллов» – тема не усвоена

«70-79 баллов» – тема усвоена не полностью

«80-89 баллов» – тема усвоена, использована только основная литература

«90-100 баллов» – тема усвоена, показана связь со смежными науками, кроме основной, использована дополнительная литература.

2. Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Рефераты представлены на семинарах в качестве «бонусных» заданий, а также могут быть использованы для собеседования преподавателя со студентом по пропущенной теме.

При оценивании учитывается:

Подготовка реферативного сообщения

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых междисциплинарных связей; в) умение работать с исследованиями, литературой, систематизировать и структурировать материал; г) самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Описание шкалы оценивания

90–100 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

80–89 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

3. Доклад, сообщение – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Доклады, сообщения представлены на семинарах в качестве «бонусных» заданий, а также могут быть использованы для индивидуального собеседования преподавателя со студентом по пропущенной теме.

Критерии оценки доклада

1. Соблюдение регламента (5–7 мин.).
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение содержанием.
4. Полнота собранного теоретического материала.
5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.).
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.
7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.
8. Ответы на вопросы слушателей.
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.

Описание шкалы оценивания

За каждый пункт критерия максимально 10 балл.

4. Ситуационная-задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно анализирует информацию, ее, выдвигает гипотезы, формулирует выводы либо создает новую ситуационную задачу.

Описание шкалы оценивания

– 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;

– 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;

– 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;

– 900–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

5. Тестирование **–** инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 50, количество вариантов тест-билетов – 1, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Тестирование (промежуточные и итоговое) проводится в завершении Модулей и оценивается согласно положения ФГБОУ ВО «КГМУ» МЗ РФ о «Балльно-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания

90–100 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.

80–89 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.

70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.

Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	Судебная медицина: учебник для студентов мед.вузов/под ред. Ю.И.Пиголкина.-3-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.-496с.	1	201
2.	Контрольные тесты по судебной медицине для студентов: учеб. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. судеб. медицины ; [сост.: В. А. Спиридонов, В. А. Калянов, Л. Г. Александрова]. - Казань : КГМУ, 2015. - 131 с.	85	120

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	Судебно-медицинское исследование трупов плода и новорождённого ребёнка: метод. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. судеб. медицины, 2011. - 31 с.	55	79

2.	Судебная медицина в схемах и рисунках: учеб. пособие для вузов / Г. А. Пашинян, П. О. Ромодановский, 2006. - 328 с.	1	88
3.	Судебно-медицинская экспертиза женщин, пострадавших от сексуального насилия: метод. рекомендации для системы последиплом. образования / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и социал. развитию, Каф. судебной медицины; [сост.: В. А. Спиридонов, О. Ю. Оладошкина, Д. Р. Масгутова ; под общ. ред. В. А. Спиридонова]. - Казань: КГМУ, 2010. - 37 с.	60	79
4.	Основные подходы к клинико-морфологической диагностике сепсиса: учеб.-метод. рекомендации / Федер. агентство по здравоохранению и соц. развитию, Казан. гос. мед. ун-т, Каф. судеб. медицины, 2007. - 25с.	10	85
5.	Гистологические критерии определения давности повреждения мягких тканей при механической травме: метод. рекомендации для системы последиплом. образования / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и социал. развитию, Каф. судеб. медицины; [сост. В. А. Спиридонов и др.]. - Казань: КГМУ, 2009. - 21 с.	1	80
6.	Описание и диагностика телесных повреждений от воздействия внешних факторов с примерами формулировки экспертных выводов: метод. рекомендации для студентов / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. судебной медицины, 2010. - 21 с.	60	79

7.3. Периодическая печать

№ п/п	Наименование
1	Журнал «Судебно-медицинская экспертиза»
2	Журнал «Проблемы экспертизы в медицине»
3	Журнал «Медицина и право»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс.http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=

2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html

3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа:06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, http://www.studmedlib.ru.

4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, http://elibrary.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Требования к выполнению доклада. При подготовке к семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации социологических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 30 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Тема «Лабораторные методики исследования вещественных доказательств биологического происхождения» предполагает самостоятельное изучение. В качестве средств обучения на кафедре обучающимся предоставляются учебные микропрепараты, таблицы и схемы. Контроль усвоения материала осуществляется в форме зачета по теме.

Перечень вопросов для итогового контроля знаний по теме:

1. Понятие о вещественных доказательствах.
2. Методы исследования вещественных доказательств биологического происхождения и основные вопросы, разрешаемые путем их применения.
3. Понятие о гомеоскопии, механоскопии, трасологии.
4. Виды, механизм образования и способы обнаружения следов крови.
5. Установление наличия крови, ее видовой, групповой, половой и региональной принадлежности.
6. Экспертиза следов спермы, слюны, пота, мочи, околоплодной жидкости, мекония.
7. Экспертиза волос (разрешаемые вопросы).

Литература для самостоятельной подготовки:

1. Пиголкин Ю.И, Попов В.Л, Судебная медицина: учебник. – М.: Медицина, 2003. – 496 с.
2. Загрядская А.П., Современные возможности судебно-медицинской экспертизы некоторых вещественных следов преступления (лекция для студентов), Горьковский медицинский институт им. С.М. Кирова, 1977. – 26 с.
3. Задачи и тестовые задания по судебной медицине: Уч. пос. / под ред. Ю.И. Пиголкина. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. – 624 с.

4. Перечень контрольных тестов для проверки исходного уровня знаний студентов по судебной медицине: Уч. Пособие для студентов / под ред. проф. Г.М. Харина. – Казань: КГМУ, 2005 – 83 с.

5. Судебно-биологическая экспертиза вещественных доказательств. Метод. рекомендации под ред. и.о. проф. В.А.Спиридонова.- Казань: ЧОУ ВПО «Академ. соц. образования», 2011-44с.

Пропущенные практические занятия и лекции отрабатываются аудиторно, либо написанием рефератов/презентаций в соответствии с темой пропущенного занятия.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине(модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера /оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Судебная медицина	1. Лекционная аудитория - нет 2. Учебный класс (№ 1-101-36 кв.м) Оснащение: комплект для мультимедийных трансляций, таблицы, музейные демонстрационные макропрепараты, задачи и тестовые задания, микропрепараты, микроскоп учебный 2. Учебный класс (№ 2-116-35 кв.м) Оснащение: комплект для мультимедийных трансляций, таблицы, музейный демонстрационные макропрепараты, задачи и тестовые задания, микропрепараты, микроскоп учебный	г. Казань, ул. Толстого, дом 6,

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
19 июня 2017 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: **Физическая культура и спорт**

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: Лечебный

Кафедра: Физического воспитания и здоровья

Курс: 4,6

Семестр: 8, В

Лекции - 4 час.

Практические
занятия 68 час.

Зачет В семестр.

Всего - 72 часа.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 2

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Разработчики программы:

Доцент Колясова В.Н.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры физического воспитания и здоровья от 9 июня 2017 года, протокол № 9

Заведующий кафедрой Колясов Р. Р.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» от 16 июня 2017 года, протокол № 22

Председатель предметно-методической комиссии Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Зав. кафедрой, доцент Колясов Р.Р.

Ст. преподаватель Магдеев Ф.Ф.

Ст. преподаватель Долгов В.И.

Ст. преподаватель Костина Е.А.

Ст. преподаватель Корнев О.А.

Ст. преподаватель Евсеева А.Р.

Преподаватель Скиба И.А.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целями освоения дисциплины «Физическая культура и спорт» в вузе является формирование физической культуры студента, способности методически обоснованно и целенаправленно использовать разнообразные средства, методы и организационные формы физической культуры и спорта, позволяющие выпускнику сформировать индивидуальную здоровье сберегающую жизнедеятельность, необходимую для профессионально-личностного становления.

Задачи освоения дисциплины:

1. Сформировать у студентов устойчивую положительную мотивацию к учебным занятиям, участию в соревнованиях и научно-практических конференциях по физической культуре.
2. Развивать у студентов знания по теории, истории и методике физической культуры на основе инновационных технологий обучения.
3. Обучить студентов практическим умениям и навыкам занятий различными видами спорта, современными двигательными и оздоровительными системами.
4. Сформировать у студентов готовность применять физкультурно-спортивные и оздоровительные технологии для достижения высокого уровня физического здоровья и поддержания его в процессе обучения в вузе, дальнейшей профессиональной деятельности.
5. Развивать у студентов индивидуально-психологические и социально-психологические качества и свойства личности, необходимые для успешной учебной и профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу «Физическая культура и спорт», по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» должен обладать следующими компетенциями, в том числе:

Общекультурные компетенции:

- ОК-6 (способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности).

В результате освоения ОК-6 обучающийся должен:

Знать: социальный заказ общества на подготовку специалистов по направлению «Лечебное дело», понимать роль физической культуры в формировании профессионально важных физических качеств и психических свойств личности.

Уметь: применять практические умения и навыки по физической культуре в экстремальных ситуациях производственной деятельности

Владеть: высоким уровнем готовности к развитию в сфере физической культуры (мотивация, знания, умения, навыки и самооценка достижений).

Общепрофессиональные компетенции:

- ОПК-9 (способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач)

В результате освоения ОПК-9 обучающийся должен:

Знать: знать особенности воздействия на организм условий и характера различных видов профессионального труда и понимать важность поддержания высокого уровня физического и психического здоровья.

Уметь: воспитывать индивидуально-психологические и социально-психологические свойства личности и применять средства спортивных состязаний.

Владеть: способностью к самоопределению, саморазвитию и самосовершенствованию в выборе средств и методов оздоровительных и спортивных технологий.

Профессиональные компетенции:

- ПК-15 (готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний)

В результате освоения ПК-15, обучающийся должен:

Знать: способы контроля и оценки физического развития и физической подготовленности.

Уметь: управлять своим физическим здоровьем и применять высокоэффективные оздоровительные и спортивные технологии.

Владеть: технологией мониторинга собственного физического развития, функционального состояния систем организма, физической и психической работоспособности.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина является школьный предмет «Физическая культура».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Физиология», «Биохимия».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Методико-практические занятия (семинарские)	
72 ***72**	**4** ***4**	**68** ***20**	- **48**

Курсивом и звездочкой выделена информация для студентов-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

Содержание дисциплины разработано таким образом, чтобы обеспечить поэтапное формирование компонентов компетенции в рамках модульной технологии обучения, которая предусматривает выделение в содержании дисциплины модулей (М) и модульных единиц (МЕ).

Под каждый компонент компетенции разрабатывается: содержание лекционных, методико-практических занятий; фонд оценочных средств.

4.1. Разделы дисциплины «Физическая культура и спорт» и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Раздел/темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		*Дистанц технол о-гии обучения для лиц с ОВЗ*	СРС ОВЗ*	
		Всего	Лек.	Пр.			
Модуль 1. Базовая физическая культура студента							
1	**МЕ 1.1**. Основы техники безопасности на занятиях физической культурой.	**2**		2			
2	**МЕ 1.2.** Физическая культура в общекультурной и профессиональной подготовке студентов.	**2**		2			

3	**МЕ 1.3**. Тестовые задания комплекса ГТО.	**4**		4			
4	**МЕ 1.4**. Медико-биологические основы физической культуры: нарушения двигательной активности: гипокинезия, гиподинамия, гипердинамия.	**2**	2				Тестирование теоретических знаний, физической и функциональной подготовленности
5	**МЕ 1.5**. Дозирование физической нагрузки.	**2**		2		*6	
6	**МЕ 1.6**. Механизмы лечебно-профилактического и оздоровительного действия физических упражнений.	**2**		2			
7	**ME 1.7. Содержание компонентов ЗОЖ*					*6	
8	***МЕ. 4.8. Контроль над интенсивностью физической нагрузки*					*6	
Модуль 2. Профессионально-прикладная физическая культура студента							
9	**МЕ 2.1.** Исследование нервно-мышечной системы.	**2**		2		* 4	
10	**МЕ 2.2.** Сбалансированная двигательная активность. Профессионально-прикладная физическая подготовка.	**2**	2				Тестирование теоретических знаний, физической и функциональной подготовленности
11	**МЕ 2.3**. Эффективные методы совершенствования основных физических качеств.	**10**		10		*4	
12	**МЕ 2.4**. Методики оценки физической подготовленности.	**6**		6		*4	
13	***МЕ 2.5.** Показания и противопоказания к физической нагрузке*					*6	
Модуль 3. Спортивная культура студента							

14	**МЕ.3.1**. Основы техники безопасности на занятиях различными видами спорта.	**2**		2			
15	**МЕ 3.2.** Общая физическая и специальная подготовка в системе физического воспитания.	**2**		2			Тестирование теоретических знаний, физической и функциональной подготовленности
16	**МЕ 3.3**. Медико-биологические и методические основы спортивной тренировки.	**2**		2			
17	**МЕ 3.4.** Методы совершенствования техники в избранных видах спорта.	**6**		6		*1	
18	**МЕ 3.5.** Методы совершенствования тактики в избранных видах спорта.	**6**		6		*1	
19	**МЕ 3.6.** Эффективные методы совершенствования основных физических качеств у студентов-спортсменов.	**6**		6			
20	****МЕ 3.7.** Физическое воспитание и здоровье.*					*6	
Модуль 4. Оздоровительная физическая культура студента							
21	**МЕ 4.1.** Формирование нормального двигательного стереотипа.	**2**		2			
22	**МЕ 4.2**. Исследование кардио-респираторной системы.	**2**		2		*4*	
23	**МЕ 4.3.** Оздоровительная тренировка и аэробная производительность организма.	**2**		2			
24	**МЕ 4.4**. Исследование анаболических процессов в организм	**2**		2		*4*	Тестирование теоретических знаний, физической и функциональной
25	**МЕ 4.5.** Оздоровительная тренировка и анаэробная производительность	**2**		2			

	организма (анаболической направленности).						подготовленности
26	**МЕ 4.6.** Методика проведения занятия с восстановительной направленностью.	**2**		2		*2	
27	**МЕ 4.7.** Стимуляция иммуномодулирующих процессов в организме	**2**		2			
28	***МЕ** 4.8. Паспорт физического здоровья студентов.					*10	
	ВСЕГО:	**72**	4	68			
	**ВСЕГО:*	***72**	**4*	**20*		**48*	

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компе-тенций
Модуль 1. Базовая физическая культура студента			
1	**МЕ 1.1** Основы техники безопасности на занятиях физической культурой	Должностные инструкции по технике безопасности на занятиях физической культурой. Техника безопасности на занятиях физической культурой	ОПК-9
2	**МЕ 1.2**. Физическая культура в общекультурной и профессиональной подготовке студентов	Основы законодательства РФ о физической культуре и спорте. Физическая культура как учебная дисциплина высшего профессионального образования. Компоненты физической культуры: физическое воспитание, физическое развитие, функциональная подготовленность. Современные оздоровительные системы повышения качества жизни человека	ОК-6
.3	**МЕ 1.3.** Тестовые задания комплекса ГТО	Изучение и совершенствование техники упражнений, предусмотренных для сдачи норм комплекса ГТО	ОПК-9
4	**МЕ 1.4.** Медико-биологические	Организм человека как единая саморазвивающаяся система и	ОК-6

	основы физической культуры	саморегулирующая биологическая система. Рефлекторная природа двигательной деятельности. Нарушения двигательной активности: гиподинамия, гипокинезия, гипердинамия. Интеграционная оценка уровня здоровья	
5	**МЕ 1.5.** Дозирование физической нагрузки	Параметры физической нагрузки. Критерии дозирования физической нагрузки. Понятие «индивидуальный резерв сердца»	ОПК-9
6	**МЕ 1.6**. Механизмы лечебно-профилактического и оздоровительного действия ФУ	Механизмы лечебно-профилактического и оздоровительного действия физических упражнений: тонизирующий, трофический, механизм нормализации функций, механизм формирования компенсаций	ОК-6
7	****МЕ 1.7.** Содержание компонентов ЗОЖ*	*Сбалансированное питание. Сбалансированная двигательная активность. Профилактика эмоциональных нарушений. Предотвращение вредных привычек*	*ОПК-9*
8	****МЕ 4.8.** Контроль над интенсивностью физической нагрузки*	*Параметры физической нагрузки (ФН). Критерии дозирования ФН. Понятие «индивидуальный резерв сердца». Субъективные, объективные признаки утомления*	*ОПК-9*
Модуль 2. Профессионально-прикладная физическая культура студента			
9	**МЕ 2.1**. ВПН	Исследование нервно-мышечной системы	ОПК-9
10	**МЕ 2.2**. Сбалансированная двигательная активность. Профессионально-прикладная физическая подготовка	Характеристика двигательной активности, средства физического воспитания. Энергообеспечение мышечной деятельности. Содержание элементов двигательной активности по сочетанию кинематических (пространственно-временных) и динамических (силовых, мощностных, энергетических) характеристик.	ОК-6
11	**МЕ 2.3.** Эффективные методы совершенствования основных физических качеств у студентов	Средства, методы и организационные формы совершенствования основных физических качеств. Общая физическая подготовка в процессе обучения в вузе.	ОПК-9
12	**МЕ 2.4**. Методики оценки физической	Самоконтроль над основными физическими качествами (выносливость, сила, гибкость,	ОПК-9

	подготовленности	скорость, координационные способности)	
13	****МЕ 2.5.*** *Показания и противопоказания к физической нагрузке*	*Показания к физической нагрузке (ФН). Общие противопоказания к ФН. Лимитирующие факторы к занятиям физической культурой и спортом (внутренние болезни; психические и нервные заболевания, черепно-мозговые травмы; хирургические заболевания; заболевания уха, горла, носа; глазные болезни; нарушения со стороны женской половой сферы; нарушения в физическом развитии, аномалии развития)*	*ОПК-9*
Модуль 3. Спортивная культура студента			
14	**МЕ 3.1.** Основы техники безопасности на занятиях различными видами спорта	Должностные инструкции по технике безопасности на спортивной тренировке. Техника безопасности на спортивной тренировке	ОПК-9
15	**МЕ 3.2.** Общая физическая и специальная подготовка в системе физического воспитания	Общая физическая подготовка, её цели и задачи. Специальная физическая подготовка, её цели и задачи. Технологии совершенствования физической, технической, тактической, психологической подготовки студентов.	ОК-6
16	**МЕ 3.3**. Медико-биологические и методические основы спортивной тренировки	Цель, задачи спортивной тренировки в вузе. Физиологические и методические особенности спортивной тренировки: большой мощности; умеренной мощности; субмаксимальной мощности; максимальной мощности	ОК-6
17	**МЕ 3.4.** Методы совершенствования техники в избранных видах спорта	Оценка освоения дисциплины «Физическая культура». Показатели и критерии оценки технической подготовки в избранном виде спорта	ОПК-9
18	**МЕ 3.5.** Методы совершенствования тактики в избранных видах спорта	Оценка освоения дисциплины «Физическая культура». Показатели и критерии оценки тактической подготовки в избранном виде спорта	ОПК-9
19	**МЕ 3.6**. Эффективные методы совершенствования основных	Оценка освоения дисциплины «Физическая культура». Показатели и критерии оценки физического развития и физической подготовленности	ОПК-9

	физических качеств у студентов-спортсменов		
20	****МЕ 3.7.*** *Физическое воспитание и здоровье*	*Общие педагогические основы применения лечебно-оздоровительной гимнастики: Учебно-тренировочное занятие как основная форма обучения физическим упражнениям. Основные принципы лечебно-оздоровительных упражнений. Режимы двигательной активности. Классификация физических упражнений. Классификация видов двигательной активности. Факторы, меняющие нагрузку. Общие требования к методике проведения занятия*	*ОПК-9*
Модуль 4. Оздоровительная физическая культура студента			
21	**МЕ 4.1.** Формирование нормального двигательного стереотипа	Улучшение функционального состояния мышц. Оптимизация функций позвоночно-двигательного сегмента. Улучшение кровообращения головного и спинного мозга. Стабилизация позвоночника. Нормальный общий двигательный стереотип	ОК-6
22	**МЕ 4.2.** ВПН	Исследование кардио-респираторной системы	ОПК-9
23	**МЕ 4.3.** Оздоровительная тренировка и аэробная производитель-ность организма	Мобилизация энергетических резервов организма. Улучшение функций дыхательной системы. Улучшение функций сердечно-сосудистой системы. Максимальное потребление кислорода	ОК-6
24	**МЕ 4.4.** ВПН	Исследование анаболических процессов в организме	ОПК-9
25	**МЕ 4.5.** Оздоровительная тренировка и анаэробная производитель-ность организма (анаболической направленности)	Физическое воздействие на гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковую систему. Активация эрготропной нейрогуморальной системы. Активация трофотропной нейрогуморальной системы. Общий адаптационный синдром	ОК-6
26	**МЕ 4.6.** Методика проведения учебно-тренировочного занятия с восстановительной направленностью	Физические воздействия на биологически активные точки (точечный массаж по Уманской). Самомассаж. Аутогенная тренировка	ОПК-9
27	**МЕ 4.7.** Стимуляция иммуномодулирую	Увеличение резервной мощности гипофизарно-адренокортикальной системы. Физические воздействия на центральные органы иммунитета.	ОК-6

	щих процессов в организме	Физические воздействия на периферические органы иммунитета. Психоиммунопрофилактика.	
28	****МЕ 4.8.** Паспорт физического здоровья студентов*	*Контроль: глюкоза крови; холестерин; холестерин ЛПВП; частота сердечных сокращений (ЧСС); артериальное давление (АД); пульсовое давление (ПД); двойное произведение (ДП); вегетативный индекс (ВИ); коэффициент экономизации кровообращения (КЭК)*	*ПК-15*

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы (*для лиц с ОВЗ)* обучающихся по дисциплине

№ п/п	Наименования
1.	Формирование нормального общего двигательного стереотипа: учебно-методическое пособие / Р.Р. Колясов, В.Н. Колясова // М: ООО «НИПКЦ Восход- А»,2009.- 68 с.(гриф УМО).
2.	Оздоровительная физическая культура: увеличение аэробной производительности организма [Текст]: **учебно-методическое пособие** / Р.Р. Колясов, В.Н. Колясова – Казань: Казанский у-т, 2012.- 84 с.
3.	Самостоятельные занятия по развитию физических качеств. Средства и методы их развития: учеб.-метод. Пособие/ КГМУ, каф. физвоспитания и здоровья (сост.:С.А.Давлиев, Р.Б.Сагдеев, Х.В.Гарифуллин).-Казань:КГМУ, 2010.-47с.
4.	Основы теоретического и практического курсов физической культуры: учебно-метод.пособие. КГМУ, Каф.физ.воспитания и здоровья; (сост.:Р.Б.Сагдеев, С.А.Давлиев, Ф.Ф.Магдеев).-Казань: КГМУ-2011, Ч.2 - 2011.-115с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, С, СРС)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ОК-6	ОПК-9	ПК-15	
Модуль 1. Базовая физическая культура студента						

1	ME 1.1	Семинар		+		
2	ME 1.2	Лекция	+			
3	ME 1.3	Семинар		+		
4	ME 1.4	Лекция	+			
5	ME 1.5	Семинар		+		
6	ME 1.6	Лекция	+			
7	**ME 1.7*	*CPC*		+		
8	**ME !.8*	*CPC*		+		
Модуль 2. Профессионально-прикладная физическая культура студента						
9	ME 2.1	Семинар, **CPC*		+		
10	ME 2.2	Лекция	+			
11	ME 2.3	Семинар		+		
12	ME 2.4	Семинар, **CPC*		+ +		
13	**ME 2.5*	**CPC*		+		
Модуль 3. Спортивная культура студента						
14	ME 3.1	Семинар		+		
15	ME 3.2	Лекция	+			
16	ME 3.3	Лекция	+			
17	ME 3.4	Семинар		+		
18	ME 3.5	Семинар		+		
19	ME 3.6	Семинар		+		
20	**ME 3.7*	**CPC*		+		
Модуль 4. Оздоровительная физическая культура студента						
21	ME 4.1	Лекция	+			
22	ME 4.2	Семинар, **CPC*		+		
23	ME 4.3	Лекция	+			
24	ME 4.4	Семинар, **CPC*		+		
25	ME 4.5	Лекция	+			
26	ME 4.6	Семинар, **CPC*		+		
27	ME 4.7	Лекция	+			
28	**ME 4.8*	**CPC*			+	

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	**Результат минимальный (70–79 баллов)**	**Результат средний (80–89 баллов)**	**Результат высокий (90–100 баллов)**
ОК-6	**Знать:** социальный заказ общества на подготовку специалистов по направлению «Лечебное дело», понимать роль физической культуры в формировании профессионально важных физических качеств и психических свойств личности	Тесты, письменные работы	Имеет фрагментарные знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в оздоровительных и профилактических целях.	Имеет общие, но не структурированные знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в оздоровительных и профилактических целях.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в оздоровительных и профилактических целях.	Имеет сформированные систематические знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в оздоровительных и профилактических целях.
	Уметь: применять практические умения и навыки по физической культуре в экстремальных ситуациях производственной деятельности	Тестирование физической и функциональной подготовленности	Частично умеет применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях.	В целом успешно, но не систематически умеет применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях.	В целом успешно умеет применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях своего организма.	Сформированное умение применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях своего организма.
	Владеть: высоким уровнем готовности к развитию в сфере физической культуры (мотивация, знания, умения, навыки и самооценка достижений).	Участие и организация различных оздоровительных мероприятиях	Обладает фрагментарным навыками владения различными физическими упражнениями применяемых в оздоровительных целях.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки владения различными физическими упражнениями применяемых в оздоровительных целях.	В целом обладает устойчивыми навыками владения различными физическими упражнениями применяемых в оздоровительных целях и профилактики здоровья населения.	Успешно и систематически применяет развитые навыки владения различными физическими упражнениями применяемых в оздоровительных целях и профилактики здоровья населения.

Перечень компетен-ций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	**Результат минимальный (70–79 баллов)**	**Результат средний (80–89 баллов)**	**Результат высокий (90–100 баллов)**
ОПК-9	**Знать:** знать особенности воздействия на организм условий и характера различных видов профессионального труда и понимать важность поддержания высокого уровня физического и психического здоровья.	Реферат, эссе	Имеет фрагментарные знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в оздоровительных и профилактических целях.	Имеет общие, но не структурированные знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в оздоровительных и профилактических целях.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в оздоровительных и профилактических целях.	Имеет сформированные систематические знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в оздоровительных и профилактических целях.
	Уметь: воспитывать индивидуально-психологические и социально-психологические свойства личности и применять средства спортивных состязаний.	Тестирование физической и функциональной подготовленности	Частично умеет применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях.	В целом успешно, но не систематически умеет применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях.	В целом успешно умеет применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях своего организма.	Сформированное умение применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях своего организма.
	Владеть: способностью к самоопределению, саморазвитию и самосовершенствованию в выборе средств и методов оздоровительных и спортивных технологий.	Составление комплекса упражнений и проведение занятия с группой	Обладает фрагментарным навыками владения различными физическими упражнениями применяемых в оздоровительных целях.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки владения различными физическими упражнениями применяемых в оздоровительных целях.	В целом обладает устойчивыми навыками владения различными физическими упражнениями применяемых в оздоровительных целях и профилактики заболеваний.	Успешно и систематически применяет развитые навыки владения различными физическими упражнениями применяемых в оздоровительных целях и профилактики заболеваний.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	**Результат минимальный (70–79 баллов)**	**Результат средний (80–89 баллов)**	**Результат высокий (90–100 баллов)**
ПК-15	**Знать:** способы контроля и оценки физического развития и физической подготовленности.	Индивидуальное собеседование	Имеет фрагментарные знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в спортивно-оздоровительных целях.	Имеет общие, но не структурированные знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в оздоровительных и профилактических целях.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в оздоровительных и профилактических целях.	Имеет сформированные систематические знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в оздоровительных и профилактических целях.
	Уметь: управлять своим физическим здоровьем и применять высокоэффективные оздоровительные и спортивные технологии.	Тестирование физической функциональной подготовленности	Частично умеет применять средства физической культуры в спортивно-оздоровительных целях.	В целом успешно, но не систематически умеет применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях.	В целом успешно умеет применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях своего организма.	Сформированное умение применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях своего организма.
	Владеть: технологией мониторинга собственного физического развития, функционального состояния систем организма, физической и психической работоспособности.	Паспорт физического здоровья студента	Обладает фрагментарным навыками владения различными физическими упражнениями применяемых в спортивно-оздоровительных целях.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки владения различными физическими упражнениями применяемых в спортивных целях.	В целом обладает устойчивыми навыками владения различными физическими упражнениями применяемых в спортивных целях и профилактики заболеваний.	Успешно и систематически применяет развитые навыки владения различными физическими упражнениями применяемых в спортивных целях и профилактики заболеваний.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

I УРОВЕНЬ – ОЦЕНКА ЗНАНИЙ

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- **ТЕСТИРОВАНИЕ**. ПРИМЕР.

1. После завершения программы силовых упражнений (по 30-60 мин в день, 3-5 раз в неделю, 3 месяца при 60 % max) в скелетной мышце произойдёт всё нижеперечисленное, *кроме*:
   a. увеличение площади поперечного сечения двуглавой мышцы
   b. увеличение количества митохондрий
   c. ангиогенез
   d. увеличение концентрации миоглобина
   e. повышенное расщепление жиров.
2. Какие из перечисленных ниже явлений представляют собой адекватную реакцию системы кровообращения на постепенно возрастающую нагрузку при выполнении пробы на выносливость?

   a. ЧСС, частота дыхания, систолическое, диастолическое и пульсовое давление с увеличением нагрузки возрастают

   b. частота дыхания, систолическое, диастолическое и пульсовое давление с увеличением нагрузки снижаются

   c. систолическое давление снижается; диастолическое давление, ЧСС и частота дыхания с увеличением нагрузки возрастают

   d. диастолическое давление снижается или остаётся неизменным; систолическое давление, ЧСС и частота дыхания с увеличением нагрузки возрастают

   e. ни один из перечисленных выше ответов не соответствует нормальной реакции на постепенно возрастающую нагрузку.
3. Что *не* является хорошим маркёром для контроля интенсивности физической нагрузки?
   a. величина переносимого напряжения
   b. ЧСС за 15 секунд
   c. ЧСС в течение 1 минуты после выполнения упражнения
   d. масса тела
   e. концентрация лактата.
4. Выберите адекватный гемодинамический ответ на увеличение интенсивности субмаксимальной мощности физической работы.
   a. повышение систолического и диастолического давления
   b. снижение систолического и диастолического давления
   c. повышение систолического давления, тогда как диастолическое остаётся на прежнем уровне, или снижается
   d. повышение диастолического давления, тогда как систолическое остаётся на прежнем уровне, или снижается
   e. ни один из перечисленных выше ответов.

Ответы:

1	**2**	**3**	**4**
a	**d**	**d**	**c**

Для тестирования предлагается 50 вопросов, каждый правильный ответ на вопрос оценивается в 2 балла, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Критерии оценивания (оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов):
100-90% - «отлично»
89-80% - «хорошо»
79-70» - «удовлетворительно»
69% и < - «неудовлетворительно».

- **ПИСЬМЕННЫЕ РАБОТЫ (РЕФЕРАТ, ЭССЕ).** ПРИМЕР.

Тема 1. Содержательные основы здорового образа жизни (сбалансированное питание; сбалансированная двигательная активность; профилактика эмоционального стресса; исключение вредных привычек).

Тема 2. Индивидуальные системы занятий физическими упражнениями оздоровительной направленности (описать одну из известных систем по выбору сдающих: Амосова, Купера, Стрельниковой, Норбекова, Пилатес и др.)

Тема 3. Характеристика и воспитание физических качеств (методика формирования: выносливости, силы, быстроты, координационных способностей, гибкости).

Тема 4. Энергообеспечение мышечной деятельности. Применение физических упражнений для регулирования массы тела: а) стимулирование увеличения мышечной массы; б) снижение веса тела, борьба с ожирением.

Тема 5. Научно-практическое значение оздоровительной физической культуры в профилактике заболеваний: 1) нервно-мышечной системы; 2) кардио-респираторной системы; 3) эндокринной системы; 4) иммунных нарушениях организма человека.

Тема 6. Частные методики лечебной гимнастики (ЛГ):

1) Этиология и патогенез заболевания.
2) Механизмы лечебного действия физических упражнений.
3) Противопоказания к занятиям ЛГ.
4) Методические особенности (периодизация или режимы).
5) Комплекс специальных (лечебных) упражнений.

Тема 7. Гигиена беременных.

Тема 8. ЛГ в послеродовом периоде.

При оценивании реферативного сообщения учитываются:

Подготовка реферативного сообщения: Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Критерии оценивания реферата:

«Отлично» (90–100 баллов) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

«Хорошо» (80–89 баллов) – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

«Удовлетворительно» (70–79 баллов) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии оценки эссе (максимальное количество баллов – 10):

Научность	Связь теории с практикой	Креативность	Междисципл. взаимосвязь	Стиль изложения
использование основных понятий и категорий	связь со своим личным опытом и представление о будущей профессии	творческая интерпретация в рамках данного задания	творческая интерпретация в рамках данного задания	логичность, последовательность изложения, структура изложения
0–2	0–2	0–2	0–2	0–2

Промежуточная аттестация по модулю состоит из базовой составляющей - 69 баллов + сумма баллов трех эссе.

- **ИНДИВИДУАЛЬНОЕ СОБЕСЕДОВАНИЕ**

По усмотрению преподавателя реферативное сообщение также может быть использовано как индивидуальное собеседование преподавателя со студентом по пропущенной теме. П Р И М Е Р:

1. Понятие о физической работоспособности.
2. Утомление при выполнении физических упражнений.
3. Основные этапы восстановления организма после интенсивных физических нагрузок.
4. Аэробные упражнения и их физиологическая характеристика.
5. Анаэробные упражнения и их физиологическая характеристика.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройдённых в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

II УРОВЕНЬ – ОЦЕНКА УМЕНИЙ

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

- **ТЕСТИРОВАНИЕ** физической подготовленности.

Примерные тестовые упражнения для определения *физической подготовленности* студентов (муж.):

Баллы / **Виды**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
Подтягивание из виса на высокой перекладине (кол-во раз)	3	5	7	9 Б	10 С	13 З	15	17	19	21
Прыжок в длину с места толчком двумя ногами (см)	190	200	210	215 Б	220	230 С	240 З	250	260	270
Наклон вперёд из положения стоя с прямыми ногами на гимнастической скамье (см)	2	4	6 Б	7 С	10	13 З	16	19	21	24

(Б – бронзовый значок; С- серебряный значок; З – золотой значок)

Примерные тестовые упражнения для определения *физической подготовленности* студентов (жен.):

Баллы / **Виды**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
Поднимание туловища из положения лёжа на спине (количество раз за 1 минуту)	15	20	25	30	34 Б	40 С	47 З	52	56	60
Прыжок в длину с места толчком двумя ногами (см)	150	160	170 Б	180 С	190	195 З	200	205	210	215
Сгибание и разгибание рук в упоре лёжа на полу (количество раз)	2	4	6	8	10 Б	12 С	14 З	16	18	20

(Б – бронзовый значок; С- серебряный значок; З – золотой значок)

- **ТЕСТИРОВАНИЕ** функциональной подготовленности.

Примерные тестовые упражнения для определения *функциональной подготовленности* студентов:

Оценка (баллы)	**ЖИ = ФЖЁЛ (мл) / масса тела (кг)**	
	Мужчины	**Женщины**
«10»	> 66	> 56
«8»	61-65	51-56
«6»	56-60	46-50
«4»	51-55	41-45
«2»	< 50	< 40

Оценка (баллы)	**Проба Генчи (сек)**	
	Мужчины	**Женщины**
«10»	58 и >	34 и >
«8»	50-57	32-37
«6»	35-49	21-31
«4»	18-34	9-20
«2»	17 и <	8 и <

Оценка	**Ортостатическая проба (учащение ЧСС уд/мин)**
«10»	От 0 до 7
«8»	От 8 до 11
«6»	От 12 до 15
«4»	От 16 до 19
«2»	От 20 и >

Критерии оценки по двум типам заданий:

Тестовые упражнения оцениваются по десятибалльной системе оценок. Промежуточная аттестация по модулю состоит из базовой составляющей - 69 баллов + сумма баллов трех упражнений.

100-90% - «отлично»
89-80% - «хорошо»
79-70» - «удовлетворительно»
69% и < - «неудовлетворительно»

III УРОВЕНЬ – ОЦЕНКА НАВЫКОВ

- **ПАСПОРТ ФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТА.** П Р И М Е Р:

Ф.И.О…….
Группа №…… Семестр…I……. Возраст…… Пол…… Рост…….. Вес……..

№	*Название обследования*	*Факти-ческое значение*	*Референтный дипазон*	*Диагностическое значение*
1	**Глюкоза** в сыворотке, плазме и цельной крови		• Кровь: 3,9-5,6 ммоль/л; • Сыворотка, плазма: 4,2-6.4 ммоль/л	Глюкоза является основным энергетическим субстратом организма. Концентрация глюкозы в крови зависит от скорости поступления и интенсивности утилизации. Около 200 г глюкозы ежедневно переносится кровью, 80% из которой потребляется эритроцитами и клетками мозга. Уровень глюкозы в крови должен быть стабильным, чтобы обеспечить мозг энергией. Гипогликемия быстро проявляется дезориентацией, потерей сознания, тяжёлыми поажениями мозга. Повышение глюкозы (сахара) в крови >16 ммоль/л или >70-100 мл/гр% является противопоказанием к физической нагрузке. Физическая нагрузка аэробного характера понижает уровень глюкозы.
2	**Холестерин**		• До 30 лет: 4,64 ммоль/л; • Старше 30 лет: 5,16 ммоль/л	Холестерин присутствует в организме в свободной форме и в виде сложного эфира. Свободный холестерин метаболически активен, именно он является компонентом клеточных мембран и субстратов для желчных кислот, половых гормонов, кортикостероидов, является предшественником витамина D, выполняет роль структурного антиоксиданта. Эфиры холестерина метаболически неактивны - это форма для транспорта холестерина в составе липопротеидов и форма накопления холестерина в клетке.

3	**Холестерин ЛПВП**		* Мужчины: >1,42 ммоль/л; * Женщины: >1,68 ммоль/л	Липопротеиды высокой плотности (ЛПВП) обеспечивают обратный транспорт холестерина, забирая его от перегруженных клеток тканей и других липопротеидов, которые затем захватываются печенью. Снижение концентрации ЛПВП < 0,9 ммоль/л связывается с повышенным риском атеросклероза. Повышенный уровень ЛПВП рассматривается как антиатерогенный фактор. Регулярная физическая нагрузка большой и умеренной мощности обеспечивает повышение концентрации ЛПВП.
4	**Частота сердечных сокращений** (ЧСС) в покое		60-80 уд/мин	ЧСС – эффективный индикатор производительности сердца, коронарного кровотока, потребления O_2 миокардом, надежный показатель уровня легочной вентиляции. Показатели, отражающие гомеостаз в условиях мышечной деятельности, через систему хеморецепторов, сигнализируют об отклонениях циркуляторному аппарату, находясь во взаимосвязи с функциями сердца и более всего с ЧСС. Тренированное сердце имеет тенденцию к брадикардии.
5	**Артериальное давление** (АД) крови в покое Должное АД: АДс = 102 + (0,6 ·возраст) АДд = 63 + (0,4 · возраст)		• Систолич. АД крови: 105-139 мм рт. ст. • Диастол. АД крови: 60-89 мм рт.ст.	АД характеризует силу, с которой кровь действует на стенки артериальных сосудов. Системное АД является производным сердечного выброса и общего периферического сопротивления сосудов. *Систолическое* давление возникает в артериях в фазу изгнания крови из левого желудочка в аорту во время его систолы. *Диастолическое* давление(АДд) возникает в период диастолы левого желудочка сердца. АДд – отражает общее периферическое сосудистое сопротивление, определяемое суммарным сопротивлением всех резистентных сосудов. При физической нагрузке большинство сосудов микроциркуляторного русла сужены, а сосуды скелетных мышц, образующие обширное циркуляторное русло, расширены. В результате АДд во время физической нагрузки должно уменьшаться, или не изменяться. Повышение АДд при физической нагрузке считается патологической реакцией и может служить причиной прекращения нагрузки.

8	**Вегетативный индекс Кардю** $ВИ=(1 - \frac{АДд}{ЧСС}) \times 100$		• от -15 до 15 свидетельствует об уравновешенности симпатических и парасимпатических влияний • от 16 до 30 свидельствует о симпатикотонии • >31 свидетельствует о выраженной симпатикотонии • от -16 до -30 свидельствует о парасимпатикотонии • < -30 свидельствует о выраженной парасимпатикотонии	ВИ Кардю отражает соотношения возбудимости симпатического и парасимпатического отделов вегетативной нервной системы. Неблагоприятные эффекты увеличенной активности симпатоадреналовой системы: ↑АД; ↑ЧСС и ↓вариабельности сердечного ритма; ↑ уровня свободных жирных кислот в крови; ↑ утилизации свободных жирных кислот миокардом (увеличение потребности миокарда в кислороде, увеличение ишемии миокарда, снижение функции сердца, увеличение риска нарушений ритма сердца); усиление атерогенных эффектов. Неблагоприятные эффекты увеличенной активности парасимпатической нервной системы: ортостатическая гипотония (синкопальные состояния), нарушения терморегуляции, гастроинтестинальные нарушения, расстройства мочеиспускания, сальность кожых покровов (жирная себорея), алопеция, нарушение слезотечения, а также депрессия и когнитивные нарушения. Двигательная активность обеспечивает баланс между эрготропной (симпатическая нервная система и синергичные с ней железы внутренней секреции) и трофотропной (парасимпатическая нервная система и синергичные с ней железы внутренней секреции) системами. У тренированного человека в покое преобладает тонус парасимпатической нервной системы.

Критерии оценивания:

Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленные вопросы в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленные вопросы в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленные вопросы, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Физическая культура и спорт»: посещение лекций, методико-практические занятия (семинарские), результаты самостоятельной работы. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся. ТКУ по дисциплине «Физическая культура и спорт» проводится в форме оценки выполнения заданий тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, эссе, тестирования физической и функциональной подготовленности, ведения паспорта физического здоровья студента, а также индивидуального собеседования. ТКУ результатов обучения проводится по окончании каждого раздела тематического плана (модуля) для всех студентов группы. Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. Оценка успеваемости студентов выражается по 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Физическая культура и спорт» на последнем занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
  - Посещение большей части лекций
  - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
  - Посещение большей части практических занятий
  - Ответ верный, но недостаточный

- Слабая активность на занятии
- Низкий уровень владения материалом.

- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
  - Высокая активность на занятии
  - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Физическая культура [Электронный ресурс] / Ю. И. Евсеев. - Изд. 9-е, стер. - Ростов н/Д: Феникс, 2014. - (Высшее образование) - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222217627.html
2	Физическая культура [Электронный ресурс]: учебное пособие. / Чертов Н.В. - Ростов н/Д: Изд-во ЮФУ, 2012. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785927508969.html
3	Физическая культура [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Е.С. Григорович, В.А. Переверзев, К.Ю. Романов, Л.А. Колосовская, А.М. Трофименко, Н.М. Томанова - Минск: Выш. шк., 2014. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850624314.html

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Физическое воспитание студентов с ослабленным здоровьем [Электронный ресурс] / Козлова О.А. - М.: Проспект, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392242078.html
2	"Лечебная и адаптивно-оздоровительная физическая культура [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов вузов, обучающихся по специальности "Физ. культура" / Л.Л. Артамонова, О.П. Панфилов, В.В. Борисова ; общ. ред. О.П. Панфилова. - М.: ВЛАДОС, 2010. - (Учебное пособие для вузов)" - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785305002423.html
3	Лечебная физическая культура [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442579.html
4	. "Физическая реабилитация инвалидов с поражением опорно-двигательной системы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / С.П. Евсеев, С.Ф. Курдыбайло, А.И. Малышев, Г.В. Герасимова, А.А. Потапчук, Д.С. Поляков ; под ред. д-ра пед. наук, проф. С.П. Евсеева и д-ра мед. наук, проф. С.Ф. Курдыбайло. - М. : Советский спорт, 2010." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785971803690.html
5	. Кинезотерапия. Культура двигательной активности [Электронный ресурс] : учебное пособие / М.Д. Рипа, И.В. Кулькова - М. : КНОРУС, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785406002315.html

7.3. Периодическая печать

Журналы: « Физкультура и спорт», « Спортивная жизнь России», журналы, газеты физкультурно-спортивной тематики.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «Физическая культура и спорт»

Требования к реферату. *Реферат* – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной учебно-исследовательской темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы. Формат реферата. Реферат должен быть выполнен на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210 × 297). Объём – 14-20 машинописных листов, включая титульный лист, оглавление и список литературы. Цвет шрифта – чёрный. Гарнитура шрифта основного текста – «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Интервал межстрочный – полуторный. Размер полей страницы (не менее): правое – 30 мм (для замечаний преподавателя); верхнее, нижнее и левое – 20 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки – 8-12 мм, одинаковый по всему тесту.

Требования к эссе. *Эссе* - средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме. Объём эссе – минимальное число страниц – 2, но не более 8-10 машинописных листов, включая титульный лист, оглавление и список литературы. Формат аналогичен реферативной работе. Эссе выполняется дистанционно. Работа должна быть отправлена преподавателю не позднее обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известным студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Методические рекомендации по организации обучения для обучающихся по освоению дисциплины «Физическая культура и спорт»

1. Студенты обязаны ежегодно проходить медицинское обследование.
2. По заключению врача студенты распределяются на следующие медицинские группы: основная (практически здоровые студенты); подготовительная (имеющие ограничения двигательной активности); специальная медицинская группа (студенты с ограниченными возможностями здоровья) и группа лечебной физической культуры (ЛФК) (временно освобождённые от практических занятий).
3. Студенты занимаются в трёх отделениях:

- отделение общей физической подготовки;
- спортивное отделение (зачисляются студенты, имеющие высокий уровень физической подготовленности, опыт учебно-тренировочной работы и участие в соревнованиях по избранному виду спорта);
- отделение ЛФК (студенты осваивают дисциплину по теоретическому плану).

4. Студенты имеет право переходить из одного учебного отделения в другое только после окончания семестра по решению врача и заведующего кафедрой физической культуры.
5. Студенты занимаются два раза в неделю, или по расписанию занятий дисциплины «Физическая культура и спорт».
6. Студенты обязаны овладевать теоретическими знаниями и методико-практическими навыками по дисциплине «Физическая культура».
7. Студенты обязаны посещать все виды занятий, кроме факультативных; выполнять в установленные сроки все виды заданий, предусмотренных рабочей программы дисциплины.
8. Студенты допускаются к зачёту только после прохождения медицинского обследования и не менее 80% посещения занятий.
9. Студенты, пропустившие более 4-х часов лекционных и методико-практических занятий обязаны отработать их до начала экзаменационной сессии у ведущего преподавателя по расписанию кафедры. Отработка производится в соответствии с Приказами по КГМУ «О ликвидации академических задолженностей».
10. Студенты, освобожденные от практических занятий по состоянию здоровья - группы ЛФК, оцениваются по результатам теоретического освоения дисциплины, самостоятельной работы студента (реферат, эссе), ведение паспорта физического здоровья студента.
11. Студенты обязаны стремиться к повышению уровня физической культуры, нравственному и физическому совершенствованию, способствовать развитию и росту престижа Университета.
12. Студенты обязаны уважать труд и достоинство преподавателей, учебно-вспомогательного персонала и других работников Университета.
13. Студенты обязаны соблюдать Устав университета, правила внутреннего распорядка Университета на спортивных объектах, распоряжения и указания декана факультета, заведующего кафедрой.
14. Студенты обязаны бережно относиться к материальным ценностям, находящихся на спортивных объектах Университета.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Физическая культура и спорт»

Физическая культура и спорт	1. Спортивный зал: игровой зал (340 кв.м.); малый спортзал (78 кв.м.); методический кабинет. 2. Оздоровительно спортивный центр: гимнастический зал (289 кв.м.); спортивный зал борьбы (295 кв.м.); тренажерный зал (185 кв.м.). 3.Летняя спортивная площадка. (396 кв.м.) 4. Лекционная аудитория (согласно расписанию).	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49, ГУК. г. Казань, ул. Маяковского, дом 11. г. Казань, ул. Курашова (на территории, прилегающей НУК КГМУ. НУК КГМУ

Перечень оборудования*, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине:

Мультимедийный комплекс, силовые и кардио- тренажеры, спортивный инвентарь и оборудование для кабинета функциональной диагностики.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

=

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Онкология, лучевая терапия

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии

Курс: 6

Семестр: С

Лекции _20___ час.

Практические занятия ___52__ час.

Самостоятельная работа __36___ час.

Зачет _С__ семестр

Всего _108___ час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) __3_

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой онкологии,
лучевой диагностики и лучевой терапии
д.м.н., профессор _____ Ахметзянов Ф.Ш.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии «_____» _____ 2017 года протокол № _____

Заведующий кафедрой онкологии,
лучевой диагностики и лучевой терапии
д.м.н., профессор _____ Ахметзянов Ф.Ш.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «___»_____201__ года (протокол №_____)

Председатель предметно-
методической комиссии,
д.м.н., профессор _____ Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры _____

Преподаватель кафедры _____

Преподаватель кафедры _____

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью учебной дисциплины "Онкология" является:
обучение сбору и анализу информации о состоянии здоровья пациента, профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики, лечения больных и профилактики заболеваний, навыкам профессионального врачебного поведения, ведение медицинской документации

Задачами освоения дисциплины обучающимися являются:

- ознакомление студентов с основными положениями теоретической онкологии;
- обучение раннему распознаванию злокачественного новообразования при осмотре больного, дифференциальной диагностике с другими заболеваниями, протекающими со сходной симптоматикой, на основе их ведущих синдромов, обучение выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования для подтверждения или отмены диагноза онкологического заболевания;
- изучение основных нозологических форм злокачественных опухолей, возможностей их профилактики и ранней диагностики, ознакомление с современными принципами диагностики и лечения онкологических больных.
- ознакомление с особенностями организации онкологической помощи населению в республике Татарстан и России
- обучение студентов методам диагностики и лечения основных локализаций злокачественных опухолей взрослых (рака легкого, пищевода, желудка, молочной железы, кожи, меланомы, опухолей панкреато-дуоденальной зоны, колоректального рака).

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

ПК–5 (способность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.)

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать:

1. Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации на онкологических пациентов в медицинских организациях.
2. Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний; современную классификацию заболеваний.
3. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных онкологических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп.
4. Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи онкологическим пациентам, принципы диспансеризации населения, реабилитации онкологических больных.

Уметь:

1. Заполнять историю болезни, выписать рецепт пациенту онкологического профиля.
2. Собирать анамнез у онкологического больного.
3. Пальпировать опухоли визуальных локализаций.
4. Заполнять основные формы документации на больного с ЗНО.
5. Наметить план обследования у пациентов с ЗНО.

6. Обнаружить при лабораторных, инструментальных исследованиях признаки, характерные для злокачественной опухоли.
7. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
8. Оформлять медицинскую документацию.

Владеть:

1. Правильным ведением медицинской документации.
2. Методами общеклинического обследования.
3. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.
4. Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функции органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния)
5. Проводить физикальное и общеклиническое обследование онкологического больного. Анализировать данные общеклинического обследования.
6. Осуществить клиническое обследование больного с подозрением на злокачественное новообразование.
7. Провести анализ причин поздней диагностики рака (Заполнить необходимую документацию при первичном выявлении больного с запущенной стадией злокачественного новообразования).
8. Выполнить наиболее распространенные врачебные манипуляции (выполнение диагностической пункции и взятие мазков на цитологическое исследование и др.).
9. Заполнить необходимую документацию при первичном выявлении больного со злокачественным новообразованием.

ПК-6 (способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.)

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать:

1. Особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации онкологических больных.
2. Типы наследования онкологических заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; врожденные аномалии.
3. Семиотику и клинические признаки опухолей.
4. Основные и дополнительные обследования у больных ЗНО.

Уметь:

1. Определить статус онкологического пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние онкологического пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа.
2. Сформулировать клинический диагноз у пациента онкологического профиля.

3. На основании жалоб, анамнеза, клинической картины заболевания, составить план клинического и инструментального обследования пациента с подозрением на злокачественное новообразование.

Владеть:

1. Алгоритмом развернутого клинического диагноза.
2. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.
3. Алгоритмом постановки предварительного диагноза.
4. Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза.
5. Установить предварительный диагноз онкологического заболевания

ПК-10 (готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи)

Знать:

1. Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи онкологическим пациентам.
2. Критерии диагноза различных онкологических заболеваний.
3. Клинические проявления основных синдромов при онкологических заболеваниях.
4. Факторы, способствующие возникновению обострений хронических заболеваний

Уметь:

1. Оценить факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья онкологического пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.).
2. Поставить предварительный диагноз хронического заболевания – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих.
3. Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.

Владеть:

1. Проведением дифференциальной диагностики
2. Интерпретацией результатов инструментальных методов исследования (рентгенологических, эндоскопических, УЗИ, радиоизотопных, морфологических)

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Пропедевтика внутренних болезней», «Инструментальные и лучевые методы диагностики», «Внутренние болезни», «Хирургические болезни», «Акушерство и гинекология», «Урология», «Дерматовенерология», «ЛОР-болезни», «Офтальмология», «Эндокринология», «Генетика», «Нормальная и топографическая анатомия», «Нормальная физиология», «Патологическая анатомия», «Патологическая физиология».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Внутренние болезни», «Хирургические болезни», «Акушерство и гинекология», «Урология», «Дерматовенерология», «ЛОР-болезни», «Офтальмология», «Эндокринология».

Пропедевтика внутренних болезней.

Студент должен знать:

- принципы диагностики онкологических заболеваний (местные и общие симптомы, общие особенности клиники и диагностики онкологических заболеваний).

Студент должен уметь:

- провести объективный осмотр пациента с учетом половых, возрастных особенностей;
- применить полученные при сборе анамнеза и при осмотре пациента данные для выработки правильного алгоритма диагностики.

Студент должен владеть:

- методикой пальпации, перкуссии, аускультации.

Инструментальные и лучевые методы диагностики.

Студент должен знать:

- показания к назначению различных методов диагностики в онкологии;
- нормальное и патологическое состояние органов при норме и различной патологии;
- принципы рентгенологической диагностики опухолевых заболеваний (рентгеносемиотика, виды рентгенологических исследований, спец. методы);
- радиоизотопные методы диагностики опухолевых заболеваний;
- принципы лучевого лечения опухолей (виды лучей, используемые для лечения онкобольных, способы лучевого воздействия, аппаратура, понятие о дозировании лучевой терапии, о лучевых осложнениях).

Студент должен уметь:

- правильно интерпретировать полученные данные при постановке диагноза.

Студент должен владеть:

- постановкой диагноза на основании проведенных исследований.

Факультетская терапия

Студент должен знать:

- основные клинические симптомы поражений органов и систем;
- вопросы паллиативной и симптоматической терапии онкологических заболеваний;
- симптомы и лечение лимфопролиферативных заболеваний.

Студент должен уметь:

- провести объективный осмотр пациента;
- провести дифференциальную диагностику опухолевых и неопухолевых заболеваний желудка, кишечника и др.;
- назначить план лечения пациента.

Студент должен владеть:

- методикой проведения сердечно-легочной реанимации.

Хирургические болезни

Студент должен знать:

- основные хирургические заболевания органов и систем и методы их хирургического лечения;
- принципы хирургического лечения опухолевых заболеваний;

- некоторые принципы организации онкологической помощи (клинические группы больных, стадии онкологических заболеваний, деонтологию в онкологии).

Студент должен уметь:

- назначить план обследования;
- грамотно интерпретировать полученные при осмотре и опросе пациента данные для назначения плана обследования и постановки диагноза.

Студент должен владеть:

- техникой проведения неотложных оперативных вмешательств, угрожающих жизни больного;
- техникой пальпации лимфоузлов, ректального пальцевого исследования, пальпации молочных желез.

Акушерство и гинекология

Студент должен знать:

- основные гинекологические заболевания органов и систем.

Студент должен уметь:

- назначить план обследования и поставить диагноз.

Студент должен владеть:

- методикой бимануального исследования, осмотром в зеркалах.

Урология

Студент должен знать:

- основные урологические заболевания органов и систем.

Студент должен уметь:

- назначить план обследования;
- и произвести правильную интерпретацию полученных данных.

Студент должен владеть:

- пальцевое ректальное исследование.

Дерматовенерология.

Студент должен знать:

- основные кожные заболевания.

Студент должен уметь:

- провести объективный осмотр пациента с учетом половых, возрастных особенностей;
- применить полученные при сборе анамнеза и при осмотре пациента данные для выработки правильного алгоритма диагностики.

Студент должен владеть:

- методикой пальпации и осмотра кожи пациента.

Отоларингология

Студент должен знать:

- основные заболевания лор-органов.

Студент должен уметь:

- Проводить инструментальные исследования: осмотр, пальпацию и эндоскопическое исследование ЛОР-органов: передняя риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, отоскопия.

Студент должен владеть:

- алгоритмом постановки клинического и эпидемиологического диагноза, назначения лечения и профилактических мероприятий, проводить лечебные и профилактические мероприятия лицам любого возраста при заболеваниях.

Офтальмология.
Студент должен знать:
- основные заболевания органов зрения.

Студент должен уметь:
- проводить диагностические, лечебные, профилактические мероприятия и манипуляции первой врачебной помощи, применяемые в офтальмологии.

Студент должен владеть:
- постановкой диагноза на основании проведенных исследований.

Эндокринология.
Студент должен знать:
- основные эндокринологические заболевания органов и систем.

Студент должен уметь:
- назначить план обследования и правильно интерпретировать полученные данные.

Студент должен владеть:
- пальпацией щитовидной железы, наружных половых органов.

Генетика.
Студент должен знать:
- статистику генетических нарушений, приводящих к онкологическим заболеваниям по полу и возрасту, географическому положению, расовых особенностей.

Студент должен уметь:
- назначить правильную генетическую экспертизу.

Студент должен владеть:
- правильной интерпретацией полученных данных.

Нормальная и топографическая анатомия.
Студент должен знать:
- строение человеческого тела во взаимосвязи с функцией, топографией систем и органов;
- развитие и индивидуальные особенности.

Студент должен уметь:
- объяснить характер отклонений в ходе развития, могущих привести к формированию вариантов, аномалий и пороков.

Студент должен владеть:
- навыками и методами анатомических исследований.

Нормальная физиология.
Студент должен знать:
- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов.

Студент должен уметь:
- оценивать и объяснять общие принципы построения, деятельности и значения ведущих функциональных систем организма.

Студент должен владеть:
- знаниями о функциональных системах организма человека, их регуляции и саморегуляции при взаимодействии внешней и внутренней сред, о закономерностях функционирования отдельных органов и систем.

Патологическая анатомия.
Студент должен знать:

- морфологические и анатомические отличия нормы и патологии органов.

Студент должен уметь:

- грамотно описать изменения, происходящих в органах при патологии.

Студент должен владеть:

- забором материала для морфологического исследования.

Патологическая физиология.

Студент должен знать:

- отличия нормы от патологии на клеточном и молекулярном уровнях.

Студент должен уметь:

- назначить биохимические исследования, способствующие правильному понятию развития механизмов болезни.

Студент должен владеть:

- методикой интерпретации лабораторных данных.

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности являются:
физические лица (пациенты);
население;
совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:
медицинская;
организационно-управленческая;
научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет __3____ зачетных единиц (ЗЕ), __108__ академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	20	52	36

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)(очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			лекции	Прак. занятия		
	Раздел 1. Общая онкология:					Тесты, опрос, задачи
1.	Тема 1.1. Современные проблемы онкологии. Особенности онкологии детского возраста. Организация онкологической службы в России. Патогенез клинических симптомов. Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	**8**	2	6		Тесты, опрос, задачи
	Тема 1.2. Факторы риска, генетическая предрасположенность к ЗНО.	**2**			2	Тесты, опрос, задачи
	Тема 1.3. Скрининг в онкологии. Реабилитация.	**4**			4	Тесты, опрос, задачи
	Тема 1.4. Симптоматическая и паллиативная терапия в онкологии.	**4**			4	Тесты, опрос, задачи
	Тема 1.5. Параканкрозные синдромы.	**2**			2	Тесты, опрос, задачи
	Раздел 2. **Лучевая терапия**:					Тесты, опрос, задачи

	Тема 2.1. Лучевая терапия. Виды лучевой терапии. Показания и противопоказания к лучевой терапии.	**8**	2	6		Тесты, опрос, задачи
	Тема 2.2. Вопросы частной лучевой терапии по локализациям ЗНО.	**8**	2	6		Тесты, опрос, задачи
	Раздел 3. **Частная онкология**:					Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.1. Рак кожи и меланома	**8**	2	6		Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.2. Предраковые заболевания и рак молочной железы	**8**	2	6		Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.3. Рак желудка. Опухоли гепато-дуоденальной зоны	**10**	4	6		Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.4. Колоректальный рак	**8**	2	6		Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.5. Опухоли мочеполовой системы	**6**	2	4		Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.6. Рак легкого	**8**	2	6		Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.7. Саркомы мягких тканей.	**4**			4	Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.8. Первичные и вторичные ЗНО костей	**4**			4	Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.9. Рак шейки матки. Рак яичников	**4**			4	Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.10. Опухоли средостения и плевры.	**2**			2	Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.11. ЗНО у детей.	**4**			4	Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.12. Рак гортани	**2**			2	Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.13. Щитовидной железы.	**4**			4	Тесты, опрос, задачи
	ВСЕГО:	108	20	52	36	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1. Общая онкология:		
1.	Тема 1.1. Современные проблемы онкологии. Особенности онкологии детского возраста. Организация онкологической службы в России. Патогенез клинических симптомов. Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	1. Причины развития ЗНО. 2. Основные методы диагностики. a) анамнез, осмотр; b) общеклинические лабораторные данные; c) Ro методы в онкологии; d) эндоскопические методы исследования, возможности; e) морфологическая характеристика ЗНО; f) онкомаркеры; 3. Основные методы лечения. a) радикальное; b) паллиативное; c) симптоматическое; d) способы лечения: хирургический, ХТ, ДЛТ; e) комбинированное, комплексное лечение; Результаты лечения. Прогноз.	ПК-5 ПК-6
	Раздел 2. Лучевая терапия:		
	Тема 2.1. Лучевая терапия. Виды лучевой терапии. Показания и противопоказания к лучевой терапии.	Виды лучевой терапии. Возможности. Показания и противопоказания к лучевой терапии.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Тема 2.2. Вопросы частной лучевой терапии по локализациям ЗНО.	Применение лучевой терапии при различных локализация опухолей. Показания и противопоказания. Осложнения	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Раздел 3. Частная онкология:		
	Тема 3.1. Рак кожи и меланома	1. Заболеваемость. 2. Профилактика. 3. Классификация. 4. Клинические формы. 5. Предраковые заболевания кожи. 6. Методы диагностики. 7. Значение морфологии для установления диагноза 8. Сложности диагностики при малых формах меланомы. 9. Лечение. Прогноз.	ПК-5 ПК-6 ПК-10

	Тема 3.2. Предраковые заболевания и рак молочной железы	1. Заболеваемость. Актуальность проблемы. 2. Факторы риска РМЖ. 3. Мастопатия роль в возникновении РМЖ. 4. Профилактика. Скрининг в маммологии. 5. Классификация РМЖ. 6. Методы диагностики. 7. Лечение. Прогноз.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Тема 3.3. Рак желудка. Опухоли гепато-дуоденальной зоны	<u>Рак желудка</u>. 1. Заболеваемость. 2. Профилактика. 3. Предраки. Тактика. 4. Классификация РЖ. 5. Методы диагностики. 6. Лечение Р.Ж. Роль профессора М.З. Сигала. 7. Прогноз. <u>Рак гепато-дуоденальной зоны</u> 1. Заболеваемость. 2. Группы риска. Профилактика. 3. Классификация. 4. Факторы определяющие клинику. 5. Методы диагностики. 6. Лечение. Прогноз.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Тема 3.4. Колоректальный рак	1. Заболеваемость. Актуальность проблемы. 2. Этиология. 3. Профилактика. 4. Классификация КРР. 5. Клинические формы КРР. 6. Методы диагностики. 7. Лечение КРР. Прогноз.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Тема 3.5. Опухоли мочеполовой системы	<u>Рак почки</u>. 1. заболеваемость; 2. классификация; 3. диагностика; 4. лечение, прогноз; <u>Рак предстательной железы.</u> 1. заболеваемость; 2. скрининг; 3. классификация; 4. диагностика; 5. лечение, прогноз; <u>Рак мочевого пузыря.</u> 1. заболеваемость; 2. классификация; 3. диагностика;	ПК-5 ПК-6 ПК-10

		4. Лечение, прогноз;	
	Тема 3.6. Рак легкого	1. Заболеваемость. 2. Группы риска. Профилактика. 3. Классификация. 4. Факторы определяющие клинику РЛ. 5. Методы диагностики. Роль Ro методов диагностики. 6. Лечение. Прогноз.	ПК-5 ПК-6 ПК-10

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименование
	Основная учебная литература 1. Опухоли молочной железы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии ; [сост. Ф. Ш. Ахметзянов и др.]. - Электрон. текстовые дан. (1,71 МБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 71 с. 2. Методы лучевой диагностики в онкоурологии [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для самостоятельной работы студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии ; [сост.: Ф. Ш. Ахметзянов, А. Ф. Юсупова, Ю. С. Аникина]. - Электрон. текстовые дан. (1,10 Мб). - Казань : КГМУ, 2013. - 59 с 3. Ахметзянов Ф.Ш., Самигуллин А.А., Ахметзянова Ф.Ф., Халиков Д.Д. Меланома кожи. К. 2016. 4. Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Колоректальный рак. К. 2011

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК5	ПК-10	ПК6
Раздел 1					
1.	**Тема 1.1.** Современные проблемы онкологии. Особенности онкологии детского возраста. Организация онкологической службы в России. Патогенез клинических симптомов. Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	Лекция	-		-
		Практическое занятие	+		+
Раздел 2					
2.	Тема 2.1. Лучевая терапия. Виды лучевой терапии. Показания и противопоказания к лучевой терапии.	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+
3.	Тема 2.2. Вопросы частной лучевой терапии по локализациям ЗНО.	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+

Раздел 3					
4.	Тема 3.1. Рак кожи и меланома	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+
5	Тема 3.2. Предраковые заболевания и рак молочной железы	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+
6	Тема 3.3. Рак желудка. Опухоли гепато-дуоденальной зоны	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+
7	Тема 3.4 Колоректальный рак	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+
8	Тема 3.5. Опухоли мочеполовой системы	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+
9	Тема 3.6. Рак легкого	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+
10	Тема 3.7. Саркомы мягких тканей.	Самостоятельная работа	+	+	+
11	Тема 3.8. Первичные и вторичные ЗНО костей	Самостоятельная работа	+	+	+
12	Тема 3.9. Рак шейки матки. Рак яичников	Самостоятельная работа	+	+	+

13	Тема 3.10. Опухоли средостения и плевры.	Самостоятельная работа	+	+	+
14	Тема 3.11. ЗНО у детей.	Самостоятельная работа	+	+	+
15	Тема 3.12. Рак гортани	Самостоятельная работа	+	+	+
16	Тема 3.13. Щитовидной железы.	Самостоятельная работа	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК 5,6,10

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК 5	**Знать:** Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации на онкологических пациентов Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний; современную классификацию заболеваний. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных онкологических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп. Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной)	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Имеет фрагментарное представление о процессе целеполагания профессионального и личностного развития, его особенностях и способах реализации при решении профессиональных задач	Имеет общее представление о процессе целеполагания профессионального и личностного развития, особенностях и способах его реализации при решении профессиональных задач	Имеет достаточные знания и процессе целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.	Имеет глубокое понимание содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.

	Уметь:. Заполнять историю болезни, выписать рецепт пациенту онкологического профиля. Собирать анамнез у онкологического больного. Пальпировать опухоли визуальных локализаций. Заполнять основные формы документации на больного с ЗНО. Наметить план обследования у пациентов с ЗНО. Обнаружить при лабораторных, инструментальных исследованиях признаки, характерные для злокачественной опухоли. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Оформлять медицинскую документацию.	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Обладает фрагментарным умением формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей;	Обладает частичным, не систематичным умением формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей;	В целом успешно умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей;	Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей;
	Владеть: Правильным ведением медицинской документации. Методами общеклинического обследования. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. собрать анамнез, проанализировать характер жалоб провести анализ причин поздней диагностики рака выполнить наиболее распространенные врачебные манипуляции	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Осуществляет фрагментарное применение приемов и технологий целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач;	В целом успешно, но не систематично владеет приемами и технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач;	В целом успешно применяет приемы и технологии целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; способы выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств	Успешно и систематично применяет приемы и технологии целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; способов выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств

ПК 6	**Знать:** Особенности организации и объем работы врача Типы наследования онкологических заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, семиотику и клинические признаки опухолей. основные и дополнительные обследования у больных ЗНО.	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
	Уметь:. Определить статус онкологического пациента оценить состояние онкологического пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи Сформулировать клинический диагноз у пациента онкологического профиля.	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
	Владеть: Алгоритмом развернутого клинического диагноза. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту. Алгоритмом постановки предварительного диагноза. Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза. Установить предварительный диагноз онкологического заболевания	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных

ПК 10	**Знать:** 1. Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи онкологическим пациентам. 2. Критерии диагноза различных онкологических заболеваний. 3. Клинические проявления основных синдромов при онкологических заболеваниях. 4. Факторы, способствующие возникновению обострений хронических заболеваний	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
	Уметь:. 1. Оценить факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья онкологического пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.). 2. Поставить предварительный диагноз хронического заболевания – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих. 3. Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных

	Владеть: 1. Проведением дифференциальной диагностики 2. Интерпретацией результатов инструментальных методов исследования (рентгенологических, эндоскопических, УЗИ, радиоизотопных, морфологических)	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- *Опрос* – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала

Примеры вопросов:

1. Перечислите этиологические факторы возникновения рака кожи
2. Международная классификация рака молочной железы
3. Назовите основные виды лечения в онкологии.
4. В каких случаях применяется паллиативное лечение.
5. Причины механических желтух онкологического генеза.

Описание шкалы оценивания

Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией)

«Зачтено» – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

«Не зачтено» – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

– ***тесты***

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Примеры:

Общая онкология (пример по теме: «Современные проблемы онкологии. Особенности онкологии детского возраста. Организация онкологической службы в России»):

1. Срок обследования больных Iа клинической группы не должен превышать:
   1. – 7 дней
   2. – 10 дней
   3. – 14 дней
2. К какой клинической группе относятся пациенты, излеченные от рака (практически здоровые):
   1. – I а
   2. – I б
   3. – II
   4. – II а
   5. – III
3. Символ «Т» в классификации TNM принят для обозначения:
   1. – первичной опухоли

2. – регионарных лимфатических узлов
3. – метастазов в отдаленные органы

4. Символ «N» в классификации TNM принят для обозначения:
   1. – только регионарных лимфатических узлов
   2. – всех групп лимфоузлов выше и ниже диафрагмы
   3. – любых групп лимфатических узлов
5. Доброкачественным опухолям присуще:
   1. – инфильтративный рост
   2. – экспансивный рост
   3. – клеточная анаплазия
   4. – способность к метастазированию

Частная онкология (пример по теме: «Опухоли молочной железы»):

1. Определение рецепторов стероидных гормонов необходимо для проведения
   а)лучевой терапии
   б)гормонотерапии
   в)химиотерапии
   г)хирургического лечения молочной железы
2. Рак молочной железы может иметь следующие клинические формы
   а)узловую
   б)диффузную
   в)экземоподобные изменения ареолы и соска
   г)все ответы верные
3. Показанием к гормонотерапии при раке молочной железы является
   а)наличие рецепторов стероидных гормонов в опухоли
   б)первично распространенный рак молочной железы
   в)все стадии первичного рака молочной железы
   г)все ответы верные
   д)правильные ответы а) и б)
4. Для массовой диагностики рака молочной железы применима
   а)термография
   б)маммография
   в)флюорография
   г)пункционная биопсия
   д)пальпация
5. Рак молочной железы может метастазировать
   а)в легкие
   б)в кости
   в)в печень
   г)в головной мозг
   д)во все перечисленные органы

- *Реферат* – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Примеры тем рефератов:

1. Предраковые заболевания
2. Рак молочной железы

3. Рак желудка.
4. Колоректальный рак.
5. Рак легкого

Описание шкалы оценивания
90–100 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
80–89 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:
– решение ситуационных задач;
Описание шкалы оценивания
– 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
– 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
– 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
– 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

Пример:

У больной 28 лет в обеих молочных железах диффузно, нечетко пальпируются мелкие очаги уплотнения, которые в предменструальный период становятся болезненными и более плотными. Кожа молочной железы не изменена. Соски правильной формы, выделений нет. Регионарные ЛУ не увеличены.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назначьте план обследования и лечения.
3. Определите объем оперативного вмешательства.

Диагноз: диффузная двухсторонняя фибрознокистозная мастопатия. Необходимо узи молочных желез (для исключения узловой патологии). Консультация гинеколога. Хирургическое лечение не показано. Лечение: Мастодинон в течении 3 мес, контрольный осмотр.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:
– ситуационные задачи на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

Пример: Поставить предварительный диагноз, составить план обследования и лечения пациента (студент собирает анамнез у пациента, получает информацию проведенных исследованиях, на основании полученных данных ставит диагноз, составляет план обследования и лечения)

Описание шкалы оценивания
– 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
– 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
– 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
– 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Онкология»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «онкология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу, модулю в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Онкология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:
0-69 (неудовлетворительно):

Лекции:

- Непосещение лекций или большое количество пропусков
- Отсутствие конспектов лекций
- Неудовлетворительное поведение во время лекции

o Практические занятия:

- Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
- Неверный ответ либо отказ от ответа
- Отсутствие активности на занятии
- Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
- Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

Лекции:

- Посещение большей части лекций
- Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование

o Практические занятия:

- Посещение большей части практических занятий
- Ответ верный, но недостаточный
- Слабая активность на занятии
- Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
- Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

Лекции:

- Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
- Наличие конспектов всех лекций

o Практические занятия:

- Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
- Верный, достаточный ответ.
- Средняя активность на занятии
- Средний уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
- Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

Лекции:

- Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
- Наличие подробных конспектов всех лекций

o Практические занятия:

- Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
- Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
- Высокая активность на занятии
- Свободный уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
- Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.
- Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения

7.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

№ п/п	Дисциплина (модуль), факультет, курс, семестр, форма контроля	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, периодических изданий, ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)	Количество экземпляров
	Онкология: лечебный факультет, 6 курс, 11 семестр.	**7.1.Основная учебная литература** 1. Онкология [Электронный ресурс] : учебник / Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427194.html 2. Онкология [Электронный ресурс] : учебник / Абузарова Г.Р., Алексеев Б.Я., Берзой А.А., Бойко А.А. и др. Под ред. В.И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412145.html **7.2. Дополнительная учебная литература** 1. Опухоли молочной железы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии ; [сост. Ф. Ш. Ахметзянов и др.]. - Электрон. текстовые дан. (1,71 МБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 71 с. 2. Методы лучевой диагностики в онкоурологии [Электронный ресурс]: учеб.-метод. пособие для самостоятельной работы студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии ; [сост.: Ф. Ш. Ахметзянов, А. Ф.	ЭБМ «Консультант студента» ЭБМ «Консультант студента» ЭБС КГМУ 81 экз. ЭБС КГМУ

		Юсупова, Ю. С. Аникина]. - Электрон. текстовые дан. (1,10 Мб). - Казань : КГМУ, 2013. - 59 с 3. Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика [Электронный ресурс] / Терновой С. К. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429891.html 4. Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс] / Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428672.html **7.3. Периодические издания (строго подписка Казанского ГМУ на печатные и электронные периодические издания на платформе eLIBRARY.RU)** 1. JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY - РУССКОЕ ИЗДАНИЕ 2. ВОПРОСЫ ОНКОЛОГИИ 3. ОНКОЛОГИЯ. ЖУРНАЛ имени П.А.ГЕРЦЕНА 4. ОНКОУРОЛОГИЯ 5. ОНКОХИРУРГИЯ 6. ОПУХОЛИ ЖЕНСКОЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ 7. ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНА И РЕАБИЛИТАЦИЯ 8. ПОВОЛЖСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК **8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)** 1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108 2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/ 3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.)	

		http://www.studmedlib.ru. 4..Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/	

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Онкология и лучевая терапия	Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине. 1. Лекционный зал, оборудованный проектором и экраном на 80 мест. 2. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 15 мест (оборудовано телевизором, негатоскопом, доской и плакатами).	г. Казань, ул. Сиб. тракт 31, 3 этаж

	3. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 15 мест (оборудовано телевизором, негатоскопом, доской и плакатами). 4. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 12 мест (оборудовано телевизором, негатоскопом, и плакатами). 5. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 10мест. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине. 1. Таблицы по всем темам программы по онкологии – 15 экз. 2. Слайды по темам: ▪ общие вопросы онкологии; ▪ рак толстого кишечника и прямой кишки; ▪ рак легкого; ▪ рак кожи и меланома; ▪ рак желудка; ▪ рак пищевода; ▪ опухоли средостения; 3. Фотографии и фотостенды: ▪ рак молочной железы; ▪ рак кожи; ▪ меланома. 4. Методички, учебные пособия, книги. См. Список литературы. 5. Видеофильмы: ▪ «Рак желудка» ▪ «Эндоскопические операции» ▪ «Пластика молочной железы» ▪ "Панкреато-дуоденальная резекция" 6. Рентгенограммы по всем темам программы. 7. Технические средства обучения: ▪ Диапроектор Альфа ▪ Проектор Оверхед QUADRA-VEGA ▪ Мультимедийный проектор ▪ Компьютер 6XB6MX-300\32SDRA ▪ Компьютер Cel-466 ▪ Монитор 15MAG XJ500T ▪ Принтер Okipage 6W ▪ Принтер Hewlett ▪ Принтер Okipege 8W Lite ▪ Принтер Лазерный А-4 ▪ Сканер MUSTEK ▪ Модем внешний Acorp 56 ▪ Аппарат Копировальный РС-860 ▪ Видеокамера Samsung	

	▪ 2 ноутбука ▪ 3 телевизора в учебных комнатах ▪ Негатоскопы (в учебных комнатах).	

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

_____
«_____»_____ 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «КОМОРБИДНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ПРАКТИКЕ УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА»

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения очная

Факультет Лечебный

Кафедры НЕВРОЛОГИИ, НЕЙРОХИРУРГИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ, АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ, ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ С КУРСОМ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКИ

Курс 6

Семестры С

Лекции 10 часов

Практические занятия 30 часов

Самостоятельная работа 32 часов

Зачет семестр С

Всего 72 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 2

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Преподаватель кафедры неврологии,
нейрохирургии и медицинской
генетики доцент И.Ф.Хафизова _____

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики «19» мая 2017 года протокол № 9.

Заведующий кафедрой, проф. Э.З. Якупов _____

Преподаватель кафедры акушерства
и гинекологии доц. Н.К. Минуллина _____

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии №1 « » 2017 года протокол №.

Заведующий кафедрой проф. А.А. Хасанов _____

Преподаватель кафедры общественного
здоровья и организации здравоохранения
с курсом медицинской информатики асс. И.Р. Искандаров _____

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом медицинской информатики « » 2017 года протокол №

Заведующий кафедрой проф. А.А. Гильманов _____

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по направлению подготовки (специальности) Лечебное дело «___»_____2017 года (протокол №_____)

Председатель предметно-методической
Комиссии д.м.н., доцент _____ Д.И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики	Э.З. Якупов _____
Преподаватель кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики	И.Ф. Хафизова _____
Преподаватель кафедры акушерства и гинекологии	А.А. Хасанов_____
Преподаватель кафедры акушерства и гинекологии	Н.В. Яковлев_____
Преподаватель кафедры акушерства и гинекологии	Л.В.Щеголихина_____
Преподаватель кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом медицинской информатики	А.А. Гильманов_____

Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины «Коморбидные состояния в практике участкового терапевта» являются: углубление знаний по общественному здоровью и организации здравоохранения, умений и навыков по неврологии, физиологическому и патологическому акушерству и гинекологии, изучение патологии, наиболее часто встречающейся в практике участкового терапевта.

Примечание: цели освоения учебной дисциплины (или модуля) соответствуют общим целям ООП Университета.

Задачи изучения дисциплины.

1.Сформировать умения проведения акушерского, гинекологического, неврологического обследования с выявлением патологических симптомов, синдромного объединения симптомов и формулирования диагноза;
2. Сформировать знания об основах этиопатогенеза, клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике наиболее значимых для участкового терапевта патологических состояниях в неврологии, акушерстве и гинекологии;
3. Сформировать знания необходимые для обоснованного назначения основных методов исследования в неврологии, акушерстве и гинекологии, и интерпретации их результатов.
4.Обучение студентов оказанию помощи при патологических состояниях в неврологии, акушерстве и гинекологии
5. Сформировать знания у студентов необходимые для организации медицинской и медико-профилактической помощи населению

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Знать основные патологические синдромы и симптомы сочетанного поражения нервной системы при патологии акушерско-гинекологического профиля; современные диагностические технологии в неврологии, акушерстве и гинекологии с учетом физиологических особенностей организма человека;
Уметь анализировать закономерности функционирования нервной системы при различных заболеваниях; анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий проводить диагностику коморбидных заболеваний;
Владеть алгоритмом постановки диагноза коморбидного заболевания с учетом МКБ-10, проведения основных диагностических мероприятий по выявлению угрожающих жизни заболеваний; методами анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;
ПК-9 готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
Знать нозологические формы, методы их лечения и правила ведения пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
Уметь выделять нозологические формы заболеваний, определять тактику ведения пациента в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
Владеть методами диагностики, лечения различных нозологических форм амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК-10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой

жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Знать методы лечения (терапевтического и хирургического) в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии в неврологии, акушерстве и гинекологии;
Уметь назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;
Владеть алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с коморбидными заболеваниями;
ПК-11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Знать методы лечения (терапевтического и хирургического) при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в неврологии, акушерстве и гинекологии;
Уметь назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;
Владеть алгоритмом проведения неотложных терапевтических мероприятий при развитии угрожающих жизни заболеваний нервной системы и в акушерстве и гинекологии.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Коморбидные состояния в практике участкового терапевта» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.
Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются биоэтика, психология, латинский язык, история медицины, нормальная анатомия, биология, патологическая анатомия, гистология, биохимия, нормальная физиология, патологическая физиология, лучевая диагностика, пропедевтика внутренних болезней, фармакология, микробиология, неврология, акушерство и гинекология, основы здравоохранения.
Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: психиатрия, эндокринология, глазные болезни, травматология, челюстно-лицевая хирургия, заболевания уха, горла носа, пропедевтика внутренних болезней, госпитальная терапия, госпитальная хирургия и т.д.

Область, объекты и виды профессиональной деятельности в ФГОС:

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общий объем по дисциплине **Коморбидные состояния в практике участкового терапевта** 2 зачетные единицы (ЗЕ), 72 академических часа.

Форма контроля – экзамен.

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72/2	10	30	32

Общий объем по дисциплине Неврологические заболевания в практике участкового терапевта составляет 0,61 зачетные единицы (ЗЕ), 22 академических часа.

Вид промежуточной аттестации – зачет.

3.2. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
22/0,61	2	10	10
12/0,33	2	10	-

4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1.1. Разделы дисциплины по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах) Всего	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занятия		
1.	**Коморбидные состояния в практике участкового терапевта**	**72**	10	30	32	Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр пациента
2.	**Раздел 1. Неврологические заболевания в практике участкового терапевта**	**22**	2	10	10	Тесты, задачи, опрос, неврологический осмотр пациента
3.	Тема 1.1. Головокружение в практике участкового терапевта.		-	1	2	Тесты, задачи, опрос, неврологический осмотр пациента
5.	Тема 1.2. Патология периферической нервной системы в практике участкового терапевта.		-	2	2	Тесты, задачи, опрос, неврологический осмотр пациента
6.	Тема 1.3. Сосудистая патология головного и спинного мозга в практике участкового терапевта.		2	4	4	Тесты, задачи, опрос, неврологический осмотр пациента
7.	Тема 1.4.		-	1,5	2	Тесты, задачи,

	Дисфункция вегетативной нервной системы в практике участкового терапевта.					опрос, неврологический осмотр пациента
8.	Тема 1.5. Головные боли в практике участкового терапевта			1,5		Тесты, задачи, опрос, неврологический осмотр пациента
9.	**Раздел 2. Основы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению**	**12**	2	10		Тесты, опрос
10.	Тема 2.1. Учетно-отчетная документация в работе участкового терапевта, врача общей практики. Электронная			2		Тесты, опрос
	Тема 2.2. Трудовой договор и эффективный контракт. Рабочее время. Время отдыха. Нормирование и оплата труда. Коллективный договор. Аккредитация и аттестация			2		Тесты, опрос
	Тема 2.3. Профилактическая работа участкового терапевта, врача общей практики. Формирование у населения здорового образа жизни. Диспансеризация и профилактические осмотры.			2		Тесты, опрос
	Тема 2.4. Экспертиза трудоспособности в практике работы участкового терапевта, врача общей практики.			2		Тесты, опрос
	Тема 2.5. Обеспечение качества и безопасности пациентов. Этика и деонтология. Врачебная тайна. Уголовная ответственность			2		Тесты, опрос

	Раздел 3. Значение экстрагенитальной патологии в акушерстве и гинекологии					Тесты, опрос
	Тема 3.1. Тазовая боль в акушерско-гинекологической практике.	**4**	2	2		Тесты, опрос
	Тема 3.2. Нарушение свертывающей системы в акушерско-гинекологической практике.	**4**	2	2		Тесты, опрос
	Тема 3.3. Почечный синдром в практике акушера-гинеколога.	**4**	2	2		Тесты, опрос
	Тема 3.4. Ожирение в практике акушера-гинеколога.	**3**		3		Тесты, опрос
	Тема 3.5 Гипертонические состояния в акушерско-гинекологической практике	**3**		3		Тесты, опрос
						Тесты, опрос

4.2.1. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	Раздел 1. Неврологические заболевания в практике участкового терапевта		
1.	Тема 1.1. Головокружение в практике участкового терапевта.		
	Содержание темы практического занятия	1. Классификация головокружений; 2. Периферическое вестибулярное головокружение – доброкачественное позиционное головокружение; 3. Центральное вестибулярное головокружение; 4. Клиническое обследование пациента с головокружением – выявление нистагма, вестибулоокулярный рефлекс, проба Дикса-Холпайка, поза Ромберга; 5. Инструментальные методы исследования при головокружении – вызванные потенциалы, магнитно-резонансная томография, компьютерная рентгеновская томография; 6. Принципы терапии головокружения – медикаментозная терапия, вестибулярная гимнастика и позиционные маневры;	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
2.	Тема 1.2. Патология периферической нервной системы в практике участкового терапевта.		
	Содержание темы практического занятия	1. Классификация вертеброгенных заболеваний нервной системы 2. Экстравертебральный и вертебральный синдром – механизм формирования, клинические проявления при дегенеративно-дистрофических изменениях позвоночника;	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

		3. Клиническое обследование пациента с вертебральной патологией – осмотр, оценка двигательного стереотипа, выявление симптомов натяжения, оценка симптомов выпадения и раздражения 4. Инструментальное обследование пациентов с вертебральной патологией – рентгенографическое обследование, РКТ, МРТ; 5. Принципы терапии пациентов с вертебральной патологией – медикаментозная и немедикаментозная терапия, хирургическое лечение;	
3.	Тема 1.3. Сосудистая патология головного и спинного мозга в практике участкового терапевта.		ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Содержание лекционного курса	Острое нарушение мозгового кровообращения в акушерско-гинекологической практике – классификация острых нарушений мозгового кровообращения – ишемический инсульт, подтипы; геморрагический инсульт; транзиторная ишемическая атака; высокотехнологичные методы лечения ОНМК;	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	1. Транзиторная ишемическая атака – разбор клинических случаев, определение тактики ведения пациента с ТИА; 2. Ишемический инсульт, клинические проявления и диагностика (УЗДГ, РКТ, МРТ) подтипов ишемического инсульта; осмотр пациентов с различными подтипами ишемического инсульта; определение показаний и противопоказаний к проведению тромболитической терапии; освоение алгоритма первичной и вторичной профилактики инсульта; 3. Геморрагический инсульт – нетравматическое субарахноидальное кровоизлияние, паренхиматозное кровоизлияние; осмотр пациентов с внутричерепными нетрвматическими кровоизлияниями; диагностика (РКТ, МРТ, ангиография); осложнения геморрагического инсульта – прорыв в желудочки, вторичный ангиоспазм, методы лечения осложнений; 4. Хроническое нарушение мозгового кровообращения – причины, клинические проявления, методы исследования (УЗДГ, МРТ); принципы терапии;	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
4.	Тема 1.4. Дисфункция вегетативной нервной системы в	1. Классификация нарушений вегетативной нервной системы 2. Вегетативная дисфункция – этиология, клинические проявления – психовегетативный синдром, синдром прогрессирующей вегетативной недостаточности; па-	

	практике участкового терапевта.	нические атаки, критерии диагностики, принципы терапии; медикаментозная и немедикаментозная коррекция вегетативных нарушений; 3. Депрессия – клинические проявления; разбор клинических случаев; опросники и шкалы для диагностики тревожно-депрессивных расстройств; методы лечения;	
	Содержание темы практического занятия		
5.	Тема 1.5. Головные боли в практике участкового терапевта		ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	1. Современная классификация головных болей; 2. Первичные головные боли – мигрень, головные боли напряжения (эпизодические и хронические), кластерные головные боли; алгоритм диагностики; методы терапии; 3. Вторичные головные боли– доброкачественная внутричерепная гипертензия, опухоли головного мозга;	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Раздел 2. Основы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению		
	Содержание лекционного курса	1. Нормативно-правовые документы 2. Номенклатура медицинских организаций и специалистов 3. Первичная медико-санитарная помощь, порядок организации 4. Организация работы поликлиники 5. Организация работы структурных подразделений поликлиники 6. Организация кабинета участкового терапевта, врача общей практики 7. Нормативы для участкового врача, врача общей практики.	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Тема 2.1. Учетно-отчетная документация в работе участкового терапевта, врача общей практики. Электронная	1. Учетно-отчетная документация поликлиники 2. Правила заполнения амбулаторной карты 3. Электронная амбулаторная карта 4. МКБ	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

	амбулаторная карта. МКБ		
	Тема 2.2. Трудовой договор и эффективный контракт. Рабочее время. Время отдыха. Нормирование и оплата труда. Коллективный договор. Аккредитация и аттестация	1. Трудовой договор и эффективный контракт 2. Нормирование рабочего времени 3. Время отдыха 4. Нормирование и оплата труда 5. Коллективный договор 6. Аккредитация 7. Аттестация	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Тема 2.3. Профилактическая работа участкового терапевта, врача общей практики. Формирование у населения здорового образа жизни. Диспансеризация и профилактические осмотры.	1. Профилактика 2. Профилактическая работа участкового терапевта 3. Профилактическая работа врача общей практики 4. Здоровый образ жизни 5. Формирование у населения здорового образа жизни 6. Диспансеризация и профилактические осмотры.	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Тема 2.4. Экспертиза трудоспособности в практике работы участкового терапевта, врача общей практики.	1. Экспертиза трудоспособности 2. Порядок выдачи листка нетрудоспособности	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Тема 2.5. Обеспечение качества и безопасности пациентов. Этика и деонтология. Врачебная тайна. Уголовная ответственность	1. Понятие качества 2. Безопасность пациентов 3. Этика 4. Деонтология 5. Врачебная тайна 6. Уголовная ответственность	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Раздел 3. Значение экстрагенитальной патологии в акушер-		ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

	стве и гинекологии		
	Тема 3.1. Тазовая боль в акушерско-гинекологической практике.		ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Содержание лекционного курса	Тазовая боль в акушерско-гинекологической практике- Классификация тазовой боли. Причины. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз.	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	1. Тазовая боль при отслойке плаценты 2. Болевой синдром при варикозе вен таза. 3. Болевой синдром при воспалительных заболеваниях органов малого таза 4. Болевой синдром, связанный с опухолевым процессом органов малого таза (перекрут кисты яичника, нарушение питания миоматозного узла, рак яичников). 5. Болевой синдром при распространенном эндометриозе. 6. Болевой синдром при прерывании внематочной беременности 7. Методы диагностики. 8. Принципы лечения.	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Тема 3.2. Нарушение свертывающей системы в акушерско-гинекологической практике.		ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Содержание лекционного курса	Тромбофилия как причина кровотечений, бесплодия и невынашивания беременности. Классификация. Частота встречаемости. Особенности клинических проявлений.	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	1.Антифосфолипидный синдром. Диагностика. Особенности клинического течения у гинекологических больных и у беременных. 2. Приобретенные гиперкоагуляционные состояния. Клинические проявления. Принципы подхода к терапии. Осложнения.	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Тема 3.3. Почечный синдром в практике акушера-гинеколога.		ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

	Содержание лекционного курса	Заболевания почек. Значение почечной патологии в акушерстве и гинекологии.	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Бессимптомная бактериурия. Хронический пиелонефрит. Почечно- каменная болезнь. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Возможные осложнения у беременных.	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Тема 3.4. Ожирение в практике акушера-гинеколога.		ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Метаболический синдром. Классификация. Причины. Особенности нарушения обмена. Значение ожирения в наступлении беременности и возможные осложнения при беременности.	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Тема 3.5 Гипертонические состояния в акушерско-гинекологической практике		ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Артериальная гипертензия. Классификация . Клинические проявления в зависимости от стадии заболевания. Принципы диагностики и лечения у беременных. Осложнения при беременности.	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплинам

№ п/п	Наименование
1.	Болезни периферической нервной системы. методическое пособие. Исмагилов М.Ф, Данилов В.И. 2002, Казань
2.	Диагностический параклинический комплекс в неврологии. Методическое пособие. М.Ф. Исмагилов, 2006, Казань
3.	Клинические задачи по неврологии. Методическое пособие. М.Ф. Исмагилов 2009 Казань
4.	Головная боль. Методическое пособие. М.Ф. Исмагилов 2009 Казань
5.	Вестибулярное головокружение. Методическое пособие. М.Ф. Исмагилов 2011 Казань
6.	Неотложные состояния в неврологии. Методическое пособие. Э.З. Якупов 2011 Казань
7.	Методическое пособие по неврологии и нейрохирургии для самоподготовки и самостоятельной работы студентов. Э.З. Якупов 2011 Казань
8.	Методы исследования неврологического больного. Основные синдромы поражения. Методическое пособие для аудиторной работы. Э.З. Якупов 2011 Казань
9.	Антитромботическая терапия ишемических нарушений мозгового кровообращения: методическое пособие. Методические пособие. Э.З. Якупов 2011 Казань
10.	Руководство по экстрагенитальной патологии у беременных. М.М.Шехтман
11.	Фармакотерапия в акушерстве. Хасанов А.А. и соавт. Учебно-методическое пособие для студентов, Казань, КГМУ,4,3 УПЛ, 2010. 64 экз.
12.	Плацентарная недостаточность. Методическое пособие для студентов. Хамитова Г.В. Журавлева В.И., Орлов Ю.В. Казань, 2009.75 экз.
13.	Методы исследования гинекологических больных. Учебно-методическое пособие для студентов. Журавлева В.И., Орлов Ю.В. Казань, 2011.83 экз

14.	HELP-синдром. Учебно-методическое пособие для студентов. Минуллина Н.К., Орлов Ю.В. Казань, КГМУ, 2010,1,
15.	Гиперпластические процессы эндометрия. Учебно-методическое пособие для студентов. Эгамбердиева Л.Д. Казань,2011.
16.	Маврина О.С. Методические рекомендации. Диспансеризация населения для студентов / Маврина О.С., Хузиханов Ф.В., Киясов И.А. // Под общ.ред. д.м.н. проф. Ф.В. Хузиханова. – Казань: КГМУ, 2015. – 23 с.
17.	Киясов И.А. Методические рекомендации Рынок медицинских услуг для студентов/ Киясов И.А., Хузиханов Ф.В. // Под общ.ред. д.м.н. проф. Ф.В. Хузиханова. – Казань: КГМУ, 2015. – 33с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11
Раздел 1						
1.	**Раздел 1. Неврологические заболевания в практике участкового терапевта**	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
2.	Тема 1.1. Головокружение в практике участкового терапевта.	Лекция	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+
3.	Тема 1.2. Патология периферической нервной системы в практике участкового терапевта.	Лекция	-	-	-	-
		Практическое	+	+	+	+

		занятие				
4.	Тема 1.3. Сосудистая патология головного и спинного мозга в практике участкового терапевта.	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
5.	Тема 1.4. Дисфункция вегетативной нервной системы в практике участкового терапевта.	Лекция	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+
6.	Тема 1.5. Головные боли в практике участкового терапевта	Лекция	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+
7.	**Раздел 2. Основы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению** Содержание лекционного курса	Лекция	+	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+	-
8.	Тема 2.1. Учетно-отчетная документация в работе участкового терапевта, врача общей практики. Электронная амбулаторная карта. МКБ	Лекция	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+
9.	Тема 2.2. Трудовой договор и эффективный контракт. Рабочее время. Время отдыха. Нормирование и оплата труда. Коллективный договор. Аккредитация и аттестация.	Лекция	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+
10.	Тема 2.3. Профилактическая работа участкового терапевта, врача общей практики. Формирование у населения здорового образа жизни. Диспансеризация и профилактические осмотры	Лекция	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+
2.	Тема 2.4. Экспертиза трудоспособности в практике работы участкового терапевта, врача общей практики.	Лекция	-	-	-	-
		Практи-	+	+	+	+

		ческое занятие				
3.	Тема 2.5. Обеспечение качества и безопасности пациентов. Этика и деонтология. Врачебная тайна. Уголовная ответственность	Лекция	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+
4.	**Раздел 3. Значение экстрагенитальной патологии в акушерстве и гинекологии**	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
5.	Тема 3.1. Тазовая боль в акушерско-гинекологической практике.	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
6.	Тема 3.2. Нарушение свертывающей системы в акушерско-гинекологической практике.	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
7.	Тема 3.3. Почечный синдром в практике акушера-гинеколога.	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
8.	Тема 3.4. Метаболический синдром в практике акушера-гинеколога.	Лекция	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	+
	Тема 3.5 Гипертонические состояния в акушерско-гинекологической практике	Лекция	-	-	-	-

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

(описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-8	**Знать** основные патологические синдромы и симптомы поражения нервной системы, при патологии акушерско-гинекологического профиля; современные диагностические технологии в неврологии, акушерстве и гинекологии с учетом физиологических особенностей организма человека;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не знает основные патологические синдромы и симптомы поражения нервной системы, при патологии акушерско-гинекологического профиля; современные диагностические технологии в неврологии, акушерстве и гинекологии с учетом физиологических особенностей организма человека;	Частично знает основные патологические синдромы и симптомы поражения нервной системы, при патологии акушерско-гинекологического профиля; современные диагностические технологии в неврологии, акушерстве и гинекологии с учетом физиологических особенностей организма человека;	Знает, но не в полной мере основные патологические синдромы и симптомы поражения нервной системы, при патологии акушерско-гинекологического профиля;современные диагностические технологии в неврологии, акушерстве и гинекологии с учетом физиологических особенностей организма человека;	В полной мере знает основные патологические синдромы и симптомы поражения нервной системы, при патологии акушерско-гинекологического профиля; современные диагностические технологии в неврологии, акушерстве и гинекологии с учетом физиологических особенностей организма человека;
	Уметь анализировать закономерности функционирования организма человека при неврологи-	Опрос, тестовый контроль, решение	Не умеет анализировать закономерности функционирования орга-	Частично умеет анализировать закономерности функционирования организма	Умеет, но не в полной мере анализировать закономерности функционирования организма	В полной мере умеет анализировать закономерности функционирования организма

	ческих и гинекологических заболеваниях; анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий проводить диагностику неврологических и гинекологических заболеваний;	задач, осмотр и ведение пациента	низма человека при неврологических и гинекологических заболеваниях; анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий проводить диагностику коморбидных заболеваний;	человека при неврологических и гинекологических заболеваниях; анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий проводить диагностику коморбидных заболеваний;	человека при неврологических и гинекологических заболеваниях; анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий проводить диагностику коморбидных заболеваний;	человека при неврологических и гинекологических заболеваниях; анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий проводить диагностику коморбидных заболеваний;
	Владеть алгоритмом постановки диагноза коморбидного заболевания с учетом МКБ-10, проведения основных диагностических мероприятий по выявлению угрожающих жизни заболеваний; методами анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не владеет алгоритмом постановки диагноза коморбидного заболевания с учетом МКБ-10, проведения основных диагностических мероприятий по выявлению угрожающих жизни заболеваний; методами анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;	Частично владеет алгоритмом постановки диагноза коморбидного заболевания с учетом МКБ-10, проведения основных диагностических мероприятий по выявлению угрожающих жизни заболеваний; методами анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;	Владеет, но не в полной мере алгоритмом постановки диагноза коморбидного заболевания с учетом МКБ-10, проведения основных диагностических мероприятий по выявлению угрожающих жизни заболеваний; методами анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;	В полной мере владеет алгоритмом постановки диагноза коморбидного заболевания с учетом МКБ-10, проведения основных диагностических мероприятий по выявлению угрожающих жизни заболеваний; методами анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;
ПК-9	**Знать** нозологические формы, методы их лече-	Опрос, тестовый	Не знает основные нозологические	Частично знает основные нозологиче-	Знает, но не в полной мере основные нозологи-	В полной мере знает нозологические фор-

	ния и правила ведения пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;	контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	формы, методы их лечения и правила ведения пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;	ские формы, методы их лечения и правила ведения пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;	ческие формы, методы их лечения и правила ведения пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;	мы, методы их лечения и правила ведения пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
	Уметь выделять нозологические формы заболеваний, определять тактику ведения пациента в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не умеет выделять нозологические формы заболеваний, определять тактику ведения пациента в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;	Частично умеет выделять нозологические формы заболеваний, определять тактику ведения пациента в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;	Умеет, но не в полной мере выделять нозологические формы заболеваний, определять тактику ведения пациента в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;	В полной мере умеет выделять нозологические формы заболеваний, определять тактику ведения пациента в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
	Владеть методами диагностики, лечения различных нозологических форм амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не владеет методами диагностики, лечения различных нозологических форм амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Частично владеет методами диагностики, лечения различных нозологических форм амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Владеет, но не в полной мере методами диагностики, лечения различных нозологических форм амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	В полной мере владеет методами диагностики, лечения различных нозологических форм амбулаторных условиях и условиях дневного стационара й;
ПК-10	**Знать** методы лечения (терапевтического и хирургического) в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм вы-	Опрос, тестовый контроль, решение задач,	Не знает методы лечения (терапевтического и хирургического) в соответствии с выстав-	Частично осведомлен об методах лечения (терапевтического и хирургического) в соответствии с вы-	Знает, но не в полной мере методы лечения (терапевтического и хирургического) в соответствии с выставленным диагнозом,	В полном объеме знает методы лечения (терапевтического и хирургического) в соответствии с выстав-

	бора медикаментозной и немедикаментозой терапии в неврологии, акушерстве и гинекологии;	осмотр и ведение пациента	ленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии в неврологии, акушерстве и гинекологии;	ставленным диагнозом, алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии в неврологии, акушерстве и гинекологии;	алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии в неврологии, акушерстве и гинекологии;	ленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии в неврологии, акушерстве и гинекологии;
	Уметь назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не умеет назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;	Умеет частично назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;	Умеет назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, но не в полной мере;	В полном объеме умеет назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;
	Владеть алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с коморбидными заболеваниями;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не владеет алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с коморбидными заболеваниями;	Частично владеет алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с коморбидными заболеваниями;	Владеет алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с коморбидными заболеваниями; но не в полной мере;	В полном объеме владеет алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с коморбидными заболеваниями; владеет дополнительной информацией по теме, согласно повышенному уровню освоения компетенции.
ПК-11	**Знать** методы лечения (терапевтического и хи-	Опрос, тестовый	Не знает методы лечения (терапев-	Частично знает методы лечения (терапев-	Знает, но не в полном объеме методы лечения	В полном объеме знает методы лечения

	рургического) при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в неврологии, акушерстве и гинекологии;	контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	тического и хирургического) при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в неврологии, акушерстве и гинекологии;	тического и хирургического) при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в неврологии, акушерстве и гинекологии;	(терапевтического и хирургического) при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в неврологии, акушерстве и гинекологии;	(терапевтического и хирургического) при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в неврологии, акушерстве и гинекологии; владеет дополнительной информацией по теме, согласно повышенному уровню освоения компетенции.
	Уметь назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не умеет назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;	Частично умеет назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;	Умеет назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, но не в полном объеме;	В полном объеме умеет назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом; владеет дополнительной информацией по теме, согласно повышенному уровню освоения компетенции.
	Владеть алгоритмом проведения неотложных терапевтических мероприятий при развитии угрожающих жизни заболеваний нервной системы и в акушерстве и гинеколо-	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение	Не владеет алгоритмом проведения неотложных терапевтических мероприятий при развитии угрожающих жизни за-	Частично владеет алгоритмом проведения неотложных терапевтических мероприятий при развитии угрожающих жизни заболеваний	Владеет алгоритмом проведения неотложных терапевтических мероприятий при развитии угрожающих жизни заболеваний нервной системы и в акушерстве и	В полном объеме владеет алгоритмом проведения неотложных терапевтических мероприятий при развитии угрожающих жизни забо-

	гии.	пациента	болеваний нервной системы и в акушерстве и гинекологии.	нервной системы и в акушерстве и гинекологии.	гинекологии, но не в полном объеме;	леваний нервной системы и в акушерстве и гинекологии, владеет дополнительной информацией по теме, согласно повышенному уровню освоения компетенции.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний - решение тестовых заданий по разделу Коморбидные состояния в практике участкового терапевта.

Пример тестовых заданий:

для текущей успеваемости	**Транзиторная ишемическая атака это:** 1. **Преходящие симптомы неврологической дисфункции, обусловленные региональной ишемией тканей головного мозга, но не приводящие к развитию инфаркту ишемизированного участка по РКТ или МРТ** 2. Клинический синдром, представленный очаговыми и/или общемозговыми нарушениями, развивающийся внезапно, вследствие острого нарушения мозгового кровообращения 3. Синдром, обусловленный попаданием крови в субарахноидальное пространство вследствие разрыва сосудов головного мозга или его оболочек 4. Аутоиммунное заболевание сосудов головного мозга, приводящее к развитию очаговых и/или общемозговых нарушений 5. Внутричерепные геморрагии вследствие приобретенных изменений и/или пороков развития кровеносных сосудов
	Пациентку беспокоят боли, стреляющего характера, в поясничной области, иррадиирующие в левую ногу, усиливающиеся при движении, чихании. Объективно обнаруживается гипестезия по латеральному краю стопы, выпадение ахиллового рефлекса. Предположительный диагноз: 1. Миелопатия нижнегрудного отдела спинного мозга 2. **Грыжа диска, радикулопатия S1** 3. Грыжа диска, радикуолопатия L1 4. Невропатия большеберцового нерва 5. Невропатия бедренного нерва
	У женщины, страдающей гипертонической болезнью I-II ст., при сроке беременности 35 недель появились отеки на нижних конечностях и передней брюшной стенке, в моче белок до 0,033, АД повысилось до 170/120 мм рт.ст., стала беспокоить головная боль и ухудшилось зрение. **О каком осложнении беременности идет речь? Какая тактика в данном случае необходима?** 1.Гипертонический криз, консервативное лечение 2.Преэклампсия тяжелой степени на фоне гипертонической болезни (сочетанный гестоз), немедленное родоразрешение путем операции кесарева сечения. 3.Гипертонический криз, оперативное родоразрешение. 4.Острый гломерулонефрит, продолжать интенсивную терапию. 5.Преэклампсия легкой степени, провести родовозбуждение.

	Пациентку беспокоят боли, ноющего характера, в шейной области, усиливающиеся при движении. Болен в течение более 10 лет. Объективно обнаруживается болезненность пальпаторно в шейном отделе, ограничение движений в шейном отделе позвоночника. Сухожильные рефлексы обычные, равные, чувствительных нарушений нет. Предположительный диагноз: 1. Миелопатия шейного отдела спинного мозга 2. Грыжа диска, радикулопатия С1 3. Дегенеративно-дистрофический процесс в шейном отделе (остеохондроз) + 4. Невропатия затылочного нерва 5. Грыжа диска, радикуолопатия С5
	Полномочиями какого органа власти Российской Федерации относится оказание первичной медико-санитарной помощи: -федерального; +регионального; -муниципального; -совместного федерального и регионального; -совместного регионального и муниципального.
	Задачей поликлиники является: + Оказания неотложной медицинской помощи; - Оказания госпитальной помощи; - Экспертиза стойкой нетрудоспособности; - оказание скорой медицинской помощи; - оказание социальной помощи.
	Территориальные поликлиники оказывают: + Первичную медико-санитарную помощь - Скорую медицинскую помощь - госпитальную медицинскую помощь; - высокотехнологичную медицинскую помощь; - плановую медицинскую помощь.
	Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию не чаще чем: -раз в месяц; -раз в квартал; -раз в полугодие; +раз в год; -раз в 3 года.
Для промежуточной аттестации	**Укажите, какой признак характерен для нарушения мозгового кровообращения в бассейне задней мозговой артерии:** 1) моноплегия или монопарез ноги 2) моторная афазия **3) гемианопсия** 4) астереогноз 5) хватательный рефлекс
	При подозрении на гипертензионные головные боли пациенту необходимо выполнить: 1. Электроэнцефалографию 2. Электромиографию

	3. Вызванные потенциалы **4. МРТ головного мозга** 5. Рентгенографию шейного отдела позвоночника
	Лечение приступов мигрени начинают с применения: 1) Иммуноглобулинов 2) Антиконвульсантов **3) Нестероидных противовоспалительных препаратов или анальгетиков,** 4) Антибиотиков 5) Наркотических анальгетиков
	При прогрессирующей трубной беременности: 1) показана немедленная операция 2) операцию можно провести в плановом порядке 3) возможно консервативное лечение больной 4) все перечисленное верно 5) все перечисленное неверно
	Для клинической картины преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты характерны: 1) боли в животе 2) геморрагический шок 3) изменение сердцебиения плода 4) гипертонус матки 5) все вышеперечисленное
	В дифференциальной диагностике между миомой матки и опухолью яичника наиболее информативно: 1) двуручное влагалищное исследование 2) УЗИ 3) пункция через задний свод влагалища 4) лапароскопия 5) зондирование полости матки
	На развитие гестационного пиелонефрита не влияет: 1) инфицирование организма 2) изменение гормонального баланса 3) давление матки и варикозно расширенных вен на мочеточник 4) пузырно-мочеточниковый рефлюкс 5) ранний токсикоз
	У больной 27 лет с жалобами на боли в нижних отделах живота и первичным бесплодием обнаружен наружный эндометриоз 4 ст. распространения по клас-сификации американского общества фертильности, выраженный спаечный про-цесс. Очаги эндометриоза коагулированы, спайки разделены. **Какова тактика дальнейшего ведения на ближайшее время?** А. стимуляция овуляции Б. терапия Золадексом в течение 6 месяцев* В. терапия норколутом с 16 по 25 день в течение 6 месяцев Г. терапия норколутом с 5 по 25 день цикла в течение 6 месяцев Д. Новинет (регулон, мерсилон) в течение 6 месяцев
	Основной учетный документ при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности: - Листок нетрудоспособности;

	- Медицинская карта; - Карта выбывшего из стационара; - амбулаторная карта; - Контрольная карта диспансерного наблюдения.
	Функциями листка нетрудоспособности являются все, кроме: - Юридическая; - Медицинская; - Финансовая; - Статистическая; + Управленческая.
	Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность регламентируется: - Положением об экспертизе временной нетрудоспособности в ЛПУ; - Основами законодательства об охране здоровья граждан; + Инструкцией о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан; - Должностной инструкцией персонала ЛПУ; - Личными заявлениями граждан.

2 уровень – оценка умений - решение клинических задач; разбор клинических примеров, постановка диагноза, построение алгоритма обследования пациента и назначения базисной терапии;

Пример клинической задачи:

1. Пациентка 23 лет жалобы на боли в поясничной области, усиливаются при движении, отдают по левой ноге до подколенной ямки, стреляющего характера, хромает на левую ногу.
Заболела неделю назад после поднятия тяжести. Боли в пояснице беспокоят около 2 лет с периодическими ухудшениями. В настоящее время беременность 20 недель.
Объективно: ЧН – без патологии. Чувствительных нарушений нет. Сухожильные рефлексы обычной живости равные. Сила по всем мышечным группам 5 баллов. Болезненность пальпаторно в поясничном отделе позвоночника в области остистых отростков и паравертебрально с напряжением мышц 2 степени. Рефлекторный сколиоз в поясничном отделе. Симптом Ласега слабоположительный слева. Ограничен объем движений в позвоночнике – наколны вправо и вперед.
Ваш предположительный диагноз и его обоснование.
Какие методы диагностики вы примените для подтверждения вашего предположения.
Какое лечение вы назначите пациенту?

2. Первобеременная 24 лет госпитализирована в хи-рургическое отделение многопрофильного стационара с диагнозом: беременность 37-38 нед. Острый аппендицит. Диагноз поставлен на основании тщательно собранного анамнеза, визуального осмотра и пальпации живота, выявления очага наибольшей болезненности при различных положениях беременной. Количество лейкоцитов в пери-ферической крови 14,0 Г/л, в лейкоцитарной формуле обнаружен сдвиг влево с увеличением числа палочкоядерных нейтрофилов.

А. Акушерская и хирургическая тактика.
Б. Ответьте на вопросы (один или несколько правильных ответов).
I. Развитию аппендицита во время беременности способствуют:
а) уменьшение объема брюшной полости вследствие увеличения матки
б) смещение вверх слепой кишки и червеобразного отростка
в) нарушение микроциркуляции в кишечнике

г) наличие гипомоторной дискинезии кишечника.
II. Акушерские ситуации, с которыми следует дифференцировать острый аппендицит у данной беременной:
а) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
б) начало родовой деятельности
в) гестационный пиелонефрит
г) разрыв матки.
III. Какие признаки острого аппендицита часто отсутствуют у беременных?
а) Локальная болезненность
б) симптомы раздражения брюшины
в) нейтрофильный лейкоцитоз
г) напряжение мышц передней брюшной стенки.
IV. Для выполнения аппендэктомии у данной больной целесообразно произвести:
а) параректальную лапаротомию
б) нижнебоковую лапаротомию (по Волковичу)
в) лапаротомияю по Пфанненштилю
г) нижнесрединную лапаротомию.
V. Хирургическая тактика в случае обнаружения признаков разлитого перитонита при данном сроке беременности:
а) кесарево сечение, ушивание матки, аппендэктомия
б) аппендэктомия, кесарево сечение
в) удаление матки только при флегмонозном ее поражении
г) аппендэктомия, пролонгирование беременности до родов.

Критерии оценки
«Отлично» (90-100 баллов) Правильно решает клиническую задачу, знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний, имеет правильное направление в суждениях о задаче, умеет и владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения, владеет дополнительной информацией о нозологии
«Хорошо» (80-89 баллов) Правильно решает клиническую задачу, знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний, имеет правильное направление в суждениях о задаче, частично умеет и владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения
«Удовлетворительно» (70-79 баллов) Частично правильно решает клиническую задачу, частично знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний, имеет правильное, но неточное направление в суждениях о задаче, частично умеет и владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения
«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) Не может решить клиническую задача, не знает симптомы и синдромы, не умеет и не владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения

3 уровень – оценка навыков - осмотр пациента неврологического и акушерско-гинекологического профиля;

Демонстрация неврологического, акушерского и гинекологического осмотра пациента с различной с патологией нервной и репродуктивной системы, согласно требованиям кафедры, объяснение выявленных симптомов, объединение их в синдромы, клиническое рассуждение о пациенте соответственно объективному осмотру.

Критерии оценки

«Отлично» (90-100 баллов) В полном объеме умеет и владеет методикой объективного осмотра, согласно программе кафедры, владеет клиническим рассуждением, может ответить на дополнительные вопросы, владеет дополнительной информацией
«Хорошо» (80-89 баллов) Умеет и владеет методикой объективного осмотра, согласно программе кафедры, частично владеет клиническим рассуждением, частично может ответить на дополнительные вопросы
«Удовлетворительно» (70-79 баллов) Частично умеет и владеет методикой объективного осмотра, согласно программе кафедры, не может ответить на дополнительные вопросы, не владеет клиническим рассуждением
«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) Не умеет и не владеет методикой объективного осмотра

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Коморбидные состояния в практике участкового терапевта»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Коморбидные состояния в практике участкового терапевта»проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу, модулю - в 100–балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется бально-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Коморбидные состояния в практике участкового терапевта», в конце цикла.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачете (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:

- Непосещение лекций или большое количество пропусков
- Отсутствие конспектов лекций
- Неудовлетворительное поведение во время лекции

- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
  - Посещение большей части лекций
  - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
  - Посещение большей части практических занятий
  - Ответ верный, но недостаточный
  - Слабая активность на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
  - Высокая активность на занятии
  - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимство-

ваний
- Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

Промежуточная аттестация – зачет.

Зачет проводится в конце учебного цикла на базе кафедр неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики, Основы здравоохранения и акушерства и гинекологии и представлен тестовыми заданиями.

Критерии оценки:
Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:
90-100% - оценка «отлично»
80-89% - оценка «хорошо»
70-79% - оценка «удовлетворительно»
Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	"Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология [Электронный ресурс] : учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429013.html "Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 2. Нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429020.html	-	
2.	**Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник :** в 2 т. Т. 1 / [В. 3. Кучеренко и др.]; под ред. В. 3. Кучеренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	1	403
3.	**Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник :** в 2 т. Т. 2 / [В. 3. Кучеренко и др.]; под ред. В. 3. Кучеренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	1	401
4.	.Акушерство:[Электронный ресурс]“Учебник /. Г.М.Савельева, Шалина РИ., Сичинова Л.Г., Панина О.Б.,Куцер М.А. М.: ГЕОТАР- Медиа, 2015. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432952.html		
5.	2.Гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В.Е. Радзинского, А. М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442494.htm		
6.	Акушерство [Электронный ресурс] / под ред. В.Е. Радзинского, А.М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433768.html		

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	Черепно-мозговая травма. Диагностика и лечение		

	[Электронный ресурс] / Лихтерман Л. Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431047.html		
2.	Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии [Электронный ресурс] : руководство / А. А. Скоромец, Д. Г. Герман, М. В. Ирецкая, Л. Л. Брандман. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431511.html		
3.	Эпилепсия и ее лечение [Электронный ресурс] / Е.И. Гусев, Г.Н. Авакян, А.С. Никифоров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431276.html		
4.	Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы[Электронный ресурс] : руководство для врачей / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Т. 1. - М. : Литтерра, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501464.html Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : в 2 т. [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Древаль О.Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Т. 2. - М. : Литтерра, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501471.html		
5.	**Статистика здоровья населения и здравоохранения** (по материалам Республики Татарстан за 2009-2014): Учебно-методическое пособие/ А.Ю. Вафин, В.Г.Шерпутовский и др.-Казань,2012.- 267 с.	30	-
6.	**Общественное здоровье и здравоохранение:** учебник для студентов мед. вузов / [Л. А. Алексеева и др.] ; под ред.: В. А. Миняева, Н. И. Вишнякова. - 5-е изд., перераб. и **доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2009.**	1	52
7.	1.Акушерство [Текст] : учебник / Под ред. Г. М. Савельевой. - М. : Медицина, 2000. - 816 с.	1	532
8.	Руководство к практическим занятиям по акушерству [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов / [В. Е. Радзинский и др.] ; под ред. В. Е. Радзинского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 655, [1] с.	2	107
9.	3.Акушерство. Курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. ДавыдоваМ. ГЭОТАР- Медиа,2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408551.html		
10.	Гинекология [Текст] учебник для вузов / [авт. колл.: Б. И. Баисова, Д. А. Бижанова, Л. Н. Богинская и др.] ; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2006. - 431, [1] с.	1	87
11.	Акушерство. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. В.		

	Е. Радзинского. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432501.html		

1.1. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Журнал неврологии и психиатрии им. В.В. Корсакова
2.	Неврологический вестник
3.	Неврологический журнал
4	Клиническая неврология
5	Анналы клинической и экспериментальной неврологии
6	Здравоохранение Российской Федерации
7	Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины
8	Акушерство и гинекология
9	Российский вестник акушера-гинеколога
10	Лечащий врач
11	Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Требования по выполнению контрольной работы. Контрольная работа выполняется во время практических занятий. В работе указывается тема и ФИО преподавателя, без титульного листа. Работа должна четко отвечать на поставленный вопрос, иметь явно выраженные введение, основную часть и заключение (но без соответствующих заголовков).

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации неврологических, генетических и нейрохирургических, гинекологических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить

индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к выполнению тестов. Тестовые задания включают 25 вопросов, на решение которых отводится 30 минут, вам необходимо выбрать 1 правильный ответ.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Оценка практических навыков проводится в отделении клиники, студенту выдается билет с 2 вопросами, в котором указаны жалобы пациента, соответствующие поражению какой-либо структуры нервной системы (двигательной, чувствительной, экстрапирамидной, мозжечковой систем, черепных нервов, высших корковых функций (афазии), выявление менингеального, вертебрального синдромов). Согласно жалобам в билете, студент предполагает уровни поражения нервной системы и демонстрирует неврологический осмотр пораженной системы на пациенте, затем характеризует вкратце и емко как будут дифференцироваться клинически различные уровни поражения данной системы (двигательной, чувствительной и т.д.) и какие основные заболевания он предполагает обнаружить. Соответственно задачам, студент демонстрирует на пациенте неврологический осмотр, при этом уточняя какие патологические отклонения он ожидает обнаружить в представленном случае.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

*В ГАУЗ Городская клиническая больница № 7 отделение неотложной неврологии № 2, ул. Чуйкова, 54 занятия проводятся в учебных аудиториях подведомственных КГМУ (отв. проф. Клюшкин И.В.).

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Неврология	1. Учебно-методический кабинет (ординаторская). 2. Лекционная аудитория*. 3. Учебные комнаты (к.1, 2)*. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт); компьютеры с мониторами (2 шт).	г. Казань, ул. Чуйкова, 54 7 ГКБ, 2 этаж
2.	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения	1. Лекционная аудитория (к. 320). 2. Учебные комнаты (к. 305, 309, 311,313). 3. Компьютерный класс (к. 227). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (5 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт); компьютеры с мониторами (14 шт).	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49 А, 3 этаж
3.	Акушерство и гинекология	1.Кабинет зав.каф. 2.кабинет пофессора 3.Кабинет доцентов 4.Кабинет учебного доцента 5.Учебные комнаты (2,4,6,8) 6.Ассистентская 7.Лекционная аудитория 8.Музей Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт); компьютеры с мониторами (4 шт).	г. Казань ул. Толстого дом 4 Клиника им. В.С.Груздева (КМУ)
	Акушерство и гинекология	1. Кабинет зав.кафедрой. 2.Учебная комната (1) 3.Кабинет доцента (1)	г. Казань ул.Оренбургский тракт дом 138 РКБ,Перинатальный центр

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 20__г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Неотложная кардиология

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальная терапия

Курс:6

Семестр: С

Лекции 14 час.

Практические занятия 34 час.

Самостоятельная работа 24 час.

Зачет С семестр

Всего 72час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Преподаватели кафедры Фейсханова Л.И., Маянская С.Д.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры_____протокол №_____.

Заведующая кафедрой Абдулганиева Д.И.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело»_____, протокол №_____

Председатель предметно-методической комиссии
д.м.н., доцент _____ Д.И.Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры	С.Д. Маянская
Преподаватель кафедры	Л.И. Фейсханова
Преподаватель кафедры	С.А. Лапшина

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью освоения модуля «неотложная кардиология» является систематизация и расширение целостных представлений о неотложной кардиологии как о разделе неотложной медицины, являющейся одной из основ медицинского образования, приобретение ключевых компетенций по диагностике, лечению и профилактике неотложных состояний кардиологического профиля.

Задачи освоения модуля «неотложная кардиология»:

- получение знаний об этиологии, патогенезе, классификации, клинике, лечении неотложных состояний в кардиологии;
- закрепление и совершенствование профессиональных врачебных навыков обследования кардиологических больных, построения диагностической гипотезы;
- формирование клинического мышления (умения на основе собственной информации о больном выделять ведущие синдромы при различных неотложных состояниях, поставить развёрнутый клинический диагноз);
- обучение студентов обоснованию диагностических представлений о больном с использованием данных анамнеза, физического обследования, лабораторных и инструментальных показателей;
- овладение методом дифференциальной диагностики неотложных состояний в кардиологии;
- освоение основных принципов оказания неотложной помощи при типичных ургентных состояниях в кардиологии;
- приобретение навыков самостоятельного ведения больных с использованием теоретических знаний и пропедевтических приёмов.

В ходе изучения дисциплины студент должен **знать**:

- основы этики и деонтологии в кардиологии;
- общие вопросы организации кардиологической помощи в стране, организацию скорой и неотложной помощи населению;
- клиническую симптоматику, патогенез, особенности течения, этиологию, классификацию и прогноз основных заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- общие методы исследования в кардиологии, функциональные методы исследования, электрокардиографию в норме и при патологии;
- принципы оказания неотложной помощи больным кардиологического профиля;
- клиническую фармакологию лекарственных средств, используемых для лечения острой сердечно-сосудистой патологии.

Уметь:

- проводить расспрос больного с сердечно-сосудистыми заболеваниями, выявить общие и специфические признаки заболевания, оценить тяжесть состояния больного;
- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы;
- проводить дифференциальную диагностику неотложных состояний в кардиологии, обосновать клинический диагноз;
- оказывать неотложную помощь при типичных ургентных состояниях в кардиологии;
- проводить информационный поиск по вопросам кардиологии с использованием современных компьютерных систем;
- выявлять и лечить нарушения функций газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, реакции аллергического и анафилактического характера, системы крови и других осложнений;

Владеть:

- методами экспериментального и клинического исследования, позволяющими оценить функциональное состояние сердечно-сосудистой системы;
- ведением медицинской документации;
- техникой оказания неотложной помощи при патологии сердечно-сосудистой системы;
- регистрацией электрокардиограммы и ее клиническим анализом.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
общекультурные компетенции:

ОК-7:готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

В результате освоения ОК-7 обучающийся должен:

Знать: основные подходы, способы и средства оказания первой помощи и защиты населения в условиях чрезвычайных ситуаций.

Уметь: проводить медико-тактическую оценку действий при организации мероприятий первой помощи; оценивать медико-санитарное обеспечение населения.

Владеть:навыкамиорганизации медицинского обеспечения, снабжения населения в чрезвычайной ситуации и оказания первой помощи в неблагоприятных условиях.

профессиональные компетенции:

ПК–5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.

Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.

Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных.

ПК-11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

В результате освоения ПК–11 обучающийся должен:

Знать: показания к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременные методы лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.

Уметь: составить план оказания неотложной помощи пациентам, оценить необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль над показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при клинической смерти.

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Неотложная кардиология» включена в вариативную часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Неотложная кардиология» являются «Факультетская терапия», «Госпитальная терапия», "Поликлиническая терапия".

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, совоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;

диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

3.Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 2 зачетных единицы (ЗЕ), 72 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72	14	34	24

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы Дисциплины	Общая трудоёмкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего	лекции	Практические занятия		
	Раздел 1. Острый коронарный синдром					
1.	Тема 1.1. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST	**11**	2	6	3	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач.

2	Тема 1.2. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST.	**11**	2	6	3	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
3.	Тема 2.1. Сердечно-легочная реанимация. Внезапная сердечная смерть. Фибрилляция желудочков. Асистолия. Электромеханическая диссоциация сердца.	**4**	-	4	-	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
	Раздел 3. Гипертонический криз.					
4	Тема 3.1. Гипертонический криз и дифференцированное лечение.	**11**	2	6	3	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
	Раздел 4. Неотложная аритмология.					
5	Тема 4.1. Фибрилляция предсердий. Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия.	**11**	2	6	3	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
6	Тема 4.2. Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Нарушения проводимости.	**5**	2		3	Устный опрос
	Раздел 5. Сердечная недостаточность.					
7	Тема 5.1. Острая лево- и правожелудочковая недостаточность.	**11**	**2**	**3**	**3**	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
8	Тема 5.2. Декомпенсация хронической недостаточности.	**3**	-	3	3	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
	Раздел 6. Тромбоэмболия легочной артерии.					
9	Тема 6.1. Тромбоэмболия легочной артерии.	**5**	2	-	3	Устный опрос
	Итого	**72**	**14**	**34**	**24**	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль. Неотложная кардиология			
	Раздел 1.	Острый коронарный синдром	

1.	Тема 1.1.	Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST	ОК-7, ПК-5, ПК-11
	Содержание лекционного курса	Этиология, патогенез, диагностика, клиника ИМпсST, Ведение больных с ИМПСST. Логистика пациента. Принципы лечения. Показания к реваскуляризации. Антиагрегантная, антикоагулянтная, тромболитическая терапия, обезболивание, стабилизация гемодинамики. Алгоритм диагностики и лечения. Клинические формы ИМ. Инфаркт правого желудочка.Прогноз.	
	Содержание темы практического занятия	Разбор клинических случаев ИМпсST, Обход в отделении кардиологической реанимации и интенсивной терапии, в кардиологическом отделении. Мониторинг пациентов. Присутствие на коронароангиографии. Осложнения раннего и позднего периода инфаркта миокарда.	
2.	Тема 1.2.	Острый коронарный синдром без подъема сегментаST	ОК-7, ПК-5, ПК-11
	Содержание лекционного курса	Этиология, патогенез, диагностика, клиника ИМбпсST, нестабильной стенокардии. Ведение больных с ИМбпсST. Логистика пациента. Принципы лечения.Показания к реваскуляризации. Оценка группы риска по шкале GRACE. Антиагрегантная, антикоагулянтная, Алгоритм диагностики и лечения. Прогноз.	
	Содержание темы практического занятия	Разбор клинических случаев, ИМбпсST, нестабильной стенокардией. Обход в отделении кардиологической реанимации и интенсивной терапии, в кардиологическом отделении. Мониторинг пациентов. Присутствие на коронароангиографии.	
	Раздел 2.	Сердечно-легочная реанимация. Внезапная сердечная смерть.	
2.	Тема 2.1.	Сердечно-легочная реанимация. Внезапная сердечная смерть. Фибрилляция желудочков. Асистолия. Электромеханическая диссоциация сердца.	ОК-7, ПК-5, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Предикторы внезапной смерти. Причины, клиническая картина, принципы сердечно-легочной реанимации. Содержимое укладки. Методика проведения сердечно-легочной реанимации.	
	Раздел 3.	Гипертонический криз.	

3.	Тема 3.1.	Гипертонический криз и дифференцированное лечение.	ОК-7, ПК-5, ПК-11
	Содержание лекционного курса	Диагностика и лечение гипертонического криза. Понятие осложненного и неосложненного криза. Медикаментозные препараты для лечения гипертонического криза. Показания для госпитализации. Осложнения. Профилактика.	
	Содержание темы практического занятия	Разбор больных с гипертоническим кризом. Обход в кардиологическом отделении.	
	Раздел 4.	Неотложная аритмология.	
4.	Тема 4.1.	Фибрилляция предсердий. Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия.	ОК-7, ПК-5, ПК-11
	Содержание лекционного курса	Этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиника пароксизмальной наджелудочковой тахикардии и фибрилляции предсердий. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения. Осложнения. Профилактика. Современные группы антиаритмических препаратов. Оральные антикоагулянты. Принципы назначения. Показания для немедикаментозных (хирургических) методов.	
	Содержание темы практического занятия	Разбор больных с пароксизмальными формами наджелудочковой аритмии. Обход в аритмологическом отделении. Присутствие на катетерных процедурах и в отделении функциональной диагностики.	
5.	Тема 4.2	Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Нарушения проводимости.	ОК-7, ПК-5, ПК-11
	Содержание лекционного курса	Этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиника пароксизмальной желудочковой тахикардии. Причины развития, дифференциальный диагноз нарушений проводимости.	
	Раздел 5.	Сердечная недостаточность.	
6.	Тема 5.1.	Острая лево- и правожелудочковая недостаточность	ОК-7, ПК-5, ПК-11
	Содержание лекционного курса	Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение острой сердечной недостаточности. Правожелудочковая и левожелудочковая сердечная недостаточность. Отек легкого. Кардиогенный шок. Принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения. Основные медикаментозные группы препаратов. Осложнения.	

		Прогноз. Профилактика. Методы хирургического лечения.	
	Содержание темы практического занятия	Разбор клинических случаев острой сердечной недостаточности. Обход в кардиологическом отделении и в блоке интенсивной терапии.	
7.	Тема 5.2.	Декомпенсация хронической недостаточности.	ОК-7, ПК-5, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Разбор клинических случаев декомпенсации хронической сердечной недостаточности. Причины развития, принципы ведения пациентов. Обход в кардиологическом отделении и в блоке интенсивной терапии.	
	Раздел 6.	Тромбоэмболия легочной артерии.	
8.	Тема 6.1.	Тромбоэмболия легочной артерии.	ОК-7, ПК-5, ПК-11
	Содержание лекционного курса	Диагностика и лечение ТЭЛА. Причины, осложнения, прогноз, профилактика. Показания для тромболизиса. Медикаментозное лечение ТЭЛА.	

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	Алгоритм ЭКГ диагностики и неотложной помощи при нарушениях ритма сердца и проводимости Казань:КГМУ,2011, Мангушева М.М., Протопопов М.С., 43 С.
2.	Алгоритм оценки ЭКГ для диагностики неотложных состояний Казань:КГМУ,2011, Мангушева М.М., Протопопов М.С., 29 С.
3.	Антиангинальные препараты Казань:КГМУ, 2011, Якупова С.П., Исаева В.Казань, 2011, С.15
4.	Избранные лекции. Салихов И.Г. Цикл кардиологии, 2000-2005г.г.
5.	Неотложные состояния в практике терапевта. И.Г.Салихов, С.Ф.Ахмеров. Казань, 2007г.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОК-7	ПК-5	ПК-11
Раздел 1. Острый коронарный синдром					
1.	Тема 1.1. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST и без подъема ST.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
2	Тема 1.2. острый коронарный синдром без подъема сегмента ST	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 2. Сердечно-легочная реанимация. Внезапная сердечная смерть.					
2.	Тема 2.1. Сердечно-легочная реанимация. Внезапная сердечная смерть. Фибрилляция желудочков. Асистолия. Электромеханическая диссоциация сердца.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 3. Гипертонический криз.					
	Тема 3.1. Гипертонический криз и дифференцированное лечение.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 4. Неотложная аритмология.					
	Тема 4.1. Фибрилляция предсердий. Пароксизмальная	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+

	наджелудочковая тахикардия.	Самостоятельная работа	+	+	+
	Тема 4.2. Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Нарушения проводимости.	Лекция	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 5. Сердечная недостаточность.					
	Тема 5.1. Острая лево- и правожелудочковая недостаточность.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
	Тема 5.2. Декомпенсация хронической недостаточности.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 6. Тромбоэмболия легочной артерии.					
	Тема 6.1. Тромбоэмболия легочной артерии.	Лекция	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОК-7,ПК-5, ПК-11.

Перечень компетенций	Содержание компетенций (ЗУВы)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОК-7 готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	**знать**основные подходы, способы и средства оказания первой помощи и защиты населения в условиях чрезвычайных ситуаций.	тесты, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания обосновных подходах, способах и средствах оказания первой помощи и защиты населения в условиях чрезвычайных ситуаций.	Имеет общие, но не структурированные знания обосновных подходах, способах и средствах оказания первой помощи и защиты населения в условиях чрезвычайных ситуаций.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания обосновных подходах, способах и средствах оказания первой помощи и защиты населения в условиях чрезвычайных ситуаций.	Имеет сформированные глубокие систематические знания обосновных подходах, способах и средствах оказания первой помощи и защиты населения в условиях чрезвычайных ситуаций.
	уметьпроводить медико-тактическую оценку действий при организации мероприятий первой помощи; оценивать медико-санитарное обеспечение населения.	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Частично умеет проводить медико-тактическую оценку действий при организации мероприятий первой помощи; оценивать медико-санитарное обеспечение населения.	В целом успешно, но не систематически умеет проводить медико-тактическую оценку действий при организации мероприятий первой помощи; оценивать медико-санитарное обеспечение населения.	В целом успешно умеет проводить медико-тактическую оценку действий при организации мероприятий первой помощи; оценивать медико-санитарное обеспечение населения.	Сформированное умение проводить медико-тактическую оценку действий при организации мероприятий первой помощи; оценивать медико-санитарное обеспечение населения.

	владетьнавыками организации медицинского обеспечения, снабжения населения в чрезвычайной ситуациии оказания первой помощи в неблагоприятных условиях	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Обладает фрагментарным владением навыками организации медицинского обеспечения, снабжения населения в чрезвычайной ситуациии оказания первой помощи в неблагоприятных условиях	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки организации медицинского обеспечения, снабжения населения в чрезвычайной ситуациии оказания первой помощи в неблагоприятных условиях	В целом обладает устойчивыми навыками организации медицинского обеспечения, снабжения населения в чрезвычайной ситуациии оказания первой помощи в неблагоприятных условиях	Успешно и систематически применяет развитые навыки организации медицинского обеспечения, снабжения населения в чрезвычайной ситуациии оказания первой помощи в неблагоприятных условиях

ПК–5: готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	**Знать**: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.	тесты, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания о правилах сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Имеет общие, но не структурированные знания о правилах сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о правилах сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Имеет сформированные систематические знания о правилах сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

	Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	доклад, презентации, решение задач	Частично умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	В целом успешно, но не систематически умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	В целом успешно умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	Сформированное умение проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.

	Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	доклад, презентации, решение задач	Обладает фрагментарным владением приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	Обладает общим представлением, но не систематически применяет приемы и технологии проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	В целом обладает устойчивым приемом и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	Успешно и систематически применяет развитые приемы и технологии проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных

ПК-11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	**Знать:** показания к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременные методы лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.	тесты, реферативное сообщение, доклад, презентации, решение задач	Имеет фрагментарные знания о показаниях к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременных методах лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.	Имеет общие, но не структурированные знания о показаниях к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременных методах лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о показаниях к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременных методах лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.	Имеет сформированные систематические знания о о показаниях к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременных методах лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.
	Уметь: **с**оставить план оказания неотложной помощи пациентам, оценить необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за	доклад, презентации, решение задач	Частично умеет **с**оставлять план оказания неотложной помощи пациентам, оценивать необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при клинической смерти.	В целом успешно, но не систематически умеет **с**оставлять план оказания неотложной помощи пациентам, оценивать необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при клинической смерти.	В целом успешно умеет **с**оставлять план оказания неотложной помощи пациентам, оценивать необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при клинической смерти.	Сформированное умение **с**оставлять план оказания неотложной помощи пациентам, оценивать необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при клинической смерти.

	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и	доклад, презентации, решение задач	Обладает фрагментарным владением основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Обладает общим представлением, но не систематически применяет знания основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В целом обладает устойчивым приемом и технологиями основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Успешно и систематически применяет знания основных врачебных диагностических и лечебных мероприятияй по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы[1]

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты;

Вариант тестовых заданий по дисциплине «Неотложная кардиология»

1) Выберите основной признак, на основании которого можно поставить диагноз прогрессирующей стенокардии:

а. увеличение частоты и усугубление тяжести приступов стенокардии

б. типичный болевой приступ впервые возник месяц назад

в. типичный болевой приступ сопровождается изменениями конечной части желудочковых комплексов на ЭКГ

г. приступы болей возникают ночью в покое

2) Какие из перечисленных заключений о стенокардии Принцметала истинные?

а. подъем сегмента ST на ЭКГ во время приступа

б. приступ вызывает физическая нагрузка

в. является вариантом нестабильной стенокардии

г. причина болей - коронароспазм

3) Выберите основные признаки, на основании которых ставится диагноз особой формы стенокардии:

а. болевой приступ возникает в ночное время

б. отмечается связь приступов с физической нагрузкой

в. болевые приступы сопровождаются подъемом сегмента ST

г. болевые приступы сопровождаются депрессией сегмента ST

д. основная причина болей - стенозирующий атеросклероз коронарных артерий

4) К нестабильной стенокардии относятся следующие формы ИБС:

а. впервые возникшая стенокардия

б. стенокардия напряжения (3 ФК)

в. ранняя постинфарктная стенокардия

г. особая форма стенокардии

д. прогрессирующая стенокардия

е. рецидивирующий инфаркт миокарда

5) Выберите клинический признак, на основании которого можно поставить диагноз впервые возникшей стенокардии:

а. болевой приступ впервые возник полгода назад

б. болевой приступ впервые возник три недели назад

в. загрудинные боли возникают при физической нагрузке

г. загрудинные боли возникают ночью (в покое)

6) В каких из перечисленных случаев показана коронароангиография?

а. 30-летняя женщина, жалующаяся на длительные ноющие боли в области верхушки сердца (кардиалгия)

б. 45-летний мужчина редкими приступами стенокардии, полностью купирующимися приемом нитратов

в. 46-летний мужчина с нестабильной (прогрессирующей)стенокардией

г. 40-летний мужчина с ранней постинфарктной стенокардией

7) Назначение аспирина наиболее эффективно для предотвращения тромбообразования в:
а. артериях
б. венах
8) Продолжительность острого периода неосложненного инфаркта миокарда составляет:
а. от 30 минут до 2 часов
б. 10 дней
в. 8 недель
г. более 8 недель
9) Показаниями для назначения тромболитических препаратов являются все, кроме:
а. крупноочаговый инфаркт миокарда (в первые 4-6 часов)
б. массивная тромбоэмболия легочной артерии
в. острый тромбоз глубоких вен голени
г. мелкоочаговый инфаркт миокарда
10) Снижение смертности у больных, перенесших крупноочаговый инфаркт миокарда, отмечено при приеме:
а. хинидина
б. бета-блокаторов
в. этмозина
г. этацизина

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются решение и составление ситуационных задач.

Пример ситуационной задачи.

При посещении врачом на дому больного С., 62 лет, пациент предъявлял жалобы на интенсивные сжимающие боли за грудиной, сопровождающиеся чувством страха смерти, резкую слабость, перебои в работе сердца. Состояние резко ухудшилось сегодня утром, резкие боли за грудиной держались более 40 минут, появилась выраженная слабость, холодный липкий пот, одышка, сердцебиение. Принимал нитроглицерин со слабым эффектом.

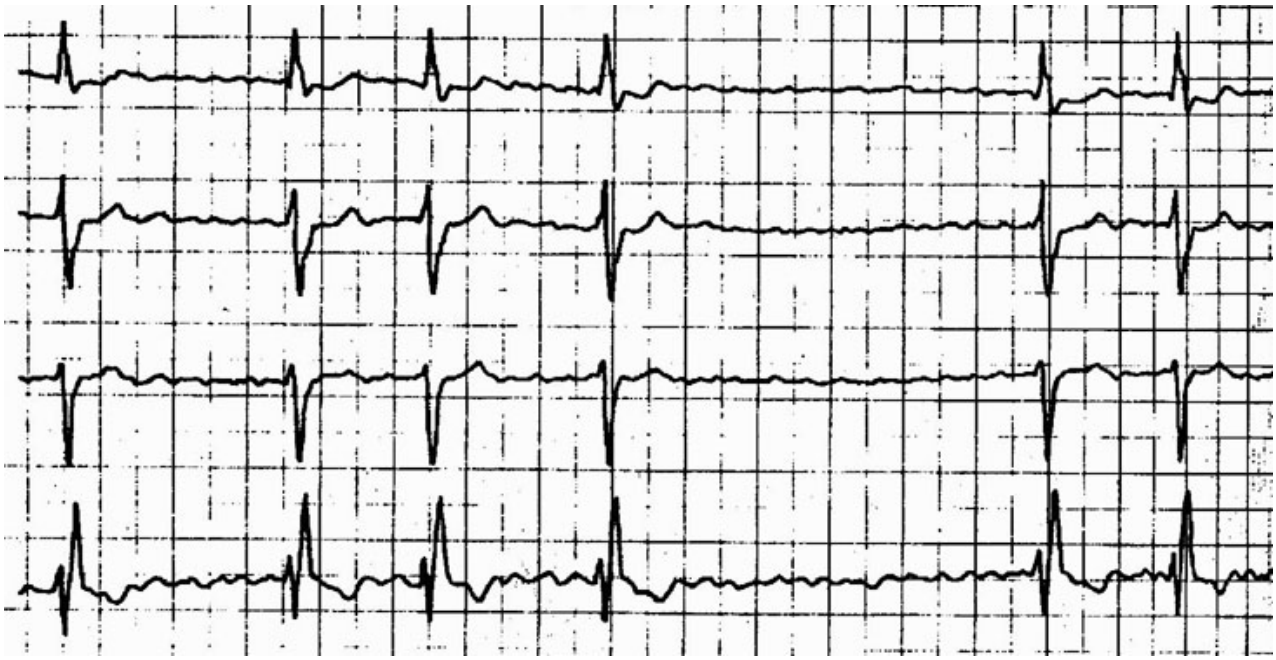
При объективном обследовании: состояние тяжелое. Лежит в постели неподвижно. Кожа с бледновато-серым оттенком, влажная, холодная. ЧДД - 22 в минуту. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. Тоны сердца глухие, аритмичные с единичными экстрасистолами. Пульс - 100 в минуту, аритмичный, слабого наполнения и напряжения. АД - 100/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги. Последний раз мочился 4 часа назад.

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте и запишите последовательность профессиональных действий участкового врача, врача «Скорой помощи», врача приемного покоя и врача отделения реанимации после установления диагноза.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются:
- интерпретация электрокардиограммы

Пример ЭКГ:



Анализ ЭКГ осуществляется в последовательном порядке, определяя норму и нарушения:

1. Оценивают сердечный ритм и измеряет частоту сердечных сокращений
2. Рассчитывают интервалы, характеризующие продолжительность фаз сердечной деятельности.
3. Положение ЭОС
4. Изучают комплекс QRS, который формируется при проведении электрических импульсов к мышце желудочков и определяет деятельность последних
5. Описывают сегменты ST, которые отражают период восстановления исходного состояния сердечной мышцы после ее полной деполяризации, и зубец Т, характеризующий процесс реполяризации обоих желудочков.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе ежедневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала**, п**олнота знаний теоретического контролируемого материала, способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Описание шкалы оценивания.
Оценка «отлично» (**90-100 баллов**) выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и дополнительными современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы без наводящих вопросов.

Оценка «хорошо» (**80 – 89 баллов**) выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанному на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии; дает четкие ответы на наводящие вопросы преподавателя.
Оценка «удовлетворительно» (**70 – 79 баллов**) – студент демонстрирует знание более половины требуемого материала; низкую активность в дискуссии; дает положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

2. Ситуационная задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную клиническую пациент-ориентированную ситуацию, необходимую для решения тактической, диагностической или лечебной задачи. Студент самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Описание шкалы оценивания
Оценка «отлично» (**90–100 баллов**) выставляется, если задание выполнено, сделаны выводы;
Оценка «хорошо» (**80–89 баллов**) – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
Оценка «удовлетворительно» (**70–79 баллов**) – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.
3. Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из пяти предложенных: за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.
Тестирование проводится и оценивается согласно положению ГБОУ ВПО КГМУ о «Балльно-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания
Оценка «отлично» (**90–100 баллов**) выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.
Оценка «хорошо» (**80–89 баллов**) выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.
Оценка «удовлетворительно» (**70–79 баллов**) выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.

4. **Интерпретация ЭКГ.**

Описание шкалы оценивания.
Оценка «отлично» (**90-100 баллов**) выставляется, если студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику, алгоритм расшифровки; дает четкую, полную характеристику данных), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

Оценка «хорошо» (**80-89 баллов**) выставляется, если студент обладает теоретическими знаниями (знает методику, алгоритм расшифровки; дает четкую, полную характеристику данных), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.
Оценка «удовлетворительно» (**70-79 баллов**) – студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения; дает недостаточно полную характеристику данных), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.
Оценка «неудовлетворительно» (**69 и менее баллов**) выставляется, если студент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения и алгоритма действий) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

7.1. Основная учебная литература по дисциплине: «неотложная кардиология»:

1. Внутренние болезни. В 2 т. Т. 2. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html

2. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html

3.Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425794.html

7.2. Дополнительная учебная литература по дисциплине: «Неотложная кардиология»

1. Руководство по кардиологии. Том 1 [Электронный ресурс] / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406090.html

2. Руководство по кардиологии. Том 2 [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408209.htm

3. Руководство по кардиологии. Том 3 [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409657.html

7.3. Периодическая печать по дисциплине: «Неотложная кардиология»

1. журнал «Кардиология».
2. «Российский кардиологический журнал»
3. журнал «Клинико-лабораторный консилиум».
4. журнал «Клиницист».
5. журнал «Лечащий Врач»

6. журнал «Неотложная медицина».
7. «РМЖ (Русский медицинский журнал)»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины «Неотложная кардиология»

Электронные образовательные ресурсы,
используемые в процессе преподавания дисциплины

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/

Web-адреса ЭБС и фондов учебно-методической документации:

ЭБС "Консультант студента"	www.studmedlib.ru/
База клинических знаний MD Consult	www.mdconsult.com
Wiley Online Library	ww.interscience.wiley.com
Патентные базы данных компании Questel	www.orbit.com
Электронная Научная Библиотека e-LIBRARY.RU	www.elibrary.ru
Электронный каталог НБ КГМУ	www.kgmu.kcn.ru:/

Рекомендуемые интернет-ссылки

1. http://www.scardio.ru/ Российское кардиологическое общество (Национальные рекомендации)
2. http://www.escardio.org/ Европейское общество кардиологов (Европейские рекомендации)
3. http://www.ramn.ru/ Российская академия медицинских наук
4. http://www.scsml.rssi.ru/ Центральная Научная Медицинская Библиотека
5. http://www.med.ru/ Российский медицинский сервер
6. http://www.ossn.ru/ Общество по сердечной недостаточности
7. www.Consilium-medicum.comЖурнал "Consilium-medicum"
8. www.rmj.ru Русский медицинский журнал
9. http://www.nlm.nih.gov/ National Library of Medicine
10. http://www.bmj.com/ British Medical Journal
11. http://www.freemedicaljournals.com/ Free Medical Journals
12. www.cochrane.ru Кокрановское Сотрудничество
13. http://www.nature.com/ajh/journal/American Journal of Hypertension

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

- основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);
- не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;

- использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
- аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
- для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Неотложная кардиология»

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера/ оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Неотложная кардиология	1. Лекционные аудитории (НУК-1, НУК-2). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) 2. Лекционные аудитории (1-й этаж, 3-этаж). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	г. Казань, ул. Бутлерова, 49А, 1 этаж ул. Толстого, 6
2	Неотложная кардиология	1. Учебные комнаты на 6 этаже (4 шт), общая площадь 101,8 м^2 2. Учебные комнаты на 3 этаже (2 шт), площадь 10 м^2 и 12 м^2 Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	ГАУЗ РКБ МЗ РТ г.Казань, (Оренбургский тракт, 138)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М.Мухарямова
_____
«_____»_____ 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Клиническая иммунология и аллергология

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: Лечебный

Кафедра: клинической иммунологии и аллергологии

Курс: 6

Семестр: 12

Лекции 14 часов

Практические занятия 34 часа

Самостоятельная
работа 24 часа

Зачет С семестр

Всего 72 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 2

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:
Зав.кафедрой клинической иммунологии и аллергологии,
д.м.н., профессор _____ Цибулькина В.Н.
Доцент кафедрыклинической иммунологии
и аллергологии, к.м.н. _____ Васильева А.А.
Профессор кафедры клинической иммунологии
и аллергологии,д.м.н. _____ Хакимова Р.Ф.
Ассистент кафедры клинической иммунологии
и аллергологии, к.м.н. _____ Зиганшина Г.Ф.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры клинической иммунологии и аллергологии «14.06. » 2017 года (протокол №4)

Заведующий кафедрой клинической иммунологии и аллергологии
д.м.н., профессор _____ Цибулькина В.Н.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности (направлению подготовки) «Лечебное дело»
«_____»_____2017 года (протокол №_____)

Председатель предметно-методической
комиссии
доцент_____ Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Профессор кафедры клинической иммунологии
и аллергологии, д.м.н. _____ Скороходкина О.В.
Доцент кафедры клинической иммунологии
и аллергологии, к.м.н. _____ Васильева А.А.
Профессор кафедры клинической иммунологии
и аллергологии, д.м.н. _____ Хакимова Р.Ф.
Ассистент кафедры клинической иммунологии
и аллергологии, к.м.н. _____ Зиганшина Г.Ф.
Ассистент кафедры клинической иммунологии
и аллергологии _____ Курмаева Н.Ш.

1.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Клиническая иммунология и аллергология», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины:
сформировать способность и готовность анализировать закономерности функционирования иммунной системы, проводить основные методы клинико-иммунологического обследования, формулировать предварительный иммунологический диагноз с последующим направлением к врачу аллергологу-иммунологу; оказать лечебные мероприятия при неотложных и угрожающих жизни состояниях с иммунными нарушениями.

Задачи освоения дисциплины:

-формирование знаний о структуре, функциональном значении иммунной системы;
- формирование навыков выполнения иммунологических исследований и интерпретации результатов с целью выявления иммунных нарушений;
- формирование знаний о патогенезе, принципах диагностики заболеваний иммунной системы;
- формирование знаний о показаниях к проведению иммунотропной терапии;
- формирование навыков проведения лечебных мероприятий при неотложных и угрожающих жизни состояниях с иммунными нарушениями;
- формирование навыков изучения современных достижений в области клинической иммунологии и аллергологии

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Общекультурные компетенции:

- ОК-7 (готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций)

В результате освоения **ОК–7** обучающийся должен:
Знать: основные принципы организации медицинской помощи; клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи; стандарты медицинской помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
Уметь: оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций
Владеть: методами оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций

Профессиональные компетенции:

-ПК-5 (готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания)

В результате освоения **ПК–5** обучающийся должен:
Знать: методы диагностики заболеваний, в том числе иммунопатологических и аллергических

Уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования, в том числе клинико-иммунологического и аллергологического обследования; использовать методы иммунодиагностики в профессиональной деятельности

Владеть: навыками анализа и интерпретации полученной от пациента информации, результатов лабораторного и инструментального обследования; понятием ограничения в достоверности и специфике наиболее часто встречающихся иммунологических лабораторных тестов

-ПК-6 (способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра)

В результате освоения **ПК–6** обучающийся должен:

Знать:анатомо-физиологические особенности организма человека, особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах, в том числе при заболеваниях иммунной системы, клинические проявления различных симптомов, синдромов и нозологических форм заболеваний

Уметь:обосновать план диагностических мероприятий для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Владеть:навыками анализа и интерпретации полученной при диагностике информации для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра и выбора тактики лечения

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

2.1. Дисциплина «Клиническая иммунология и аллергология» является обязательной дисциплиной вариативной части Рабочего учебного плана.

2.2.Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Клиническая иммунология и аллергология», являются:Фармакология, Клиническая фармакология, Иммунология, Дерматовенерология, Оториноларингология, Пропедевтика внутренних болезней, Факультетская терапия, Педиатрия.

2.3. Дисциплина «Клиническая иммунология и аллергология» является интеграционной, основополагающей для изучения следующих дисциплин: Госпитальная терапия, Поликлиническая терапия (изучаются параллельно).

Особенностью дисциплины является необходимость освоения значительных объемов учебного материала, понимания сложных механизмов иммунных реакций, освоение техники постановки различных серологических реакций.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания

медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)

и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет __2__ зачетные единицы (ЗЕ), _72_академических часа.

Вид промежуточной аттестации – зачет.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72	14	34	24

4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий.

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Раздел /тема дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самост.работа обучающихся	
		Всего	Лекции	Прак.зан.		
1	Модуль 1	26	6	12	8	
	Тема 1.1. Диагностика аллергических заболеваний.	7		4	3	Ситуационные задачи, реферат, тестирование.
	Тема 1.2. Аллергический ринит.	6	2	2	2	Ситуационные задачи, реферат, тестирование.
	Тема 1.3. Бронхиальная астма.	13	4	6	3	Ситуационные задачи, реферат, тестирование.
2	Модуль 2	31	4	17	10	
	Тема 2.1. Крапивница.	4	2		2	Ситуационные задачи, реферат, тестирование.
	Тема 2.2. Крапивница и отек Квинке.	7		5	2	Ситуационные задачи, реферат, тестирование.
	Тема 2.3. Атопический дерматит. Контактный аллергический	8		6	2	Ситуационные задачи, реферат, тестирование.

	дерматит.					
	Тема 2.4. Побочные лекарственные реакции.	8	2	4	2	Ситуационные задачи, реферат, тестирование.
	Тема 2.5. Анафилаксия. Анафилактический шок	2	2			
	Тема 2.6. Лекарственный анафилактический шок	4		2	2	Ситуационные задачи, реферат, тестирование.
3	Модуль 3	15	4	5	6	
	Тема 3.1. Иммунная недостаточность.	5	2		3	Ситуационные задачи, реферат, тестирование.
	Тема 3.2. Исследование и оценка иммунного статуса.	8		5	3	Ситуационные задачи, реферат, тестирование.
	Всего	72	14	34	24	

4.2 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенции
1	**Модуль 1.**		
	Тема 1.1. Диагностика аллергических заболеваний.		
	Содержание темы практического занятия	Основная задача аллергологической диагностики – определение у пациента специфической гиперчувствительности к конкретному аллергену. Знакомство	ПК-5 ПК-6

		с функцией и оснащением аллергологического кабинета. Составление диагностических программ. Сбор и анализ аллергологического анамнеза. Кожные пробы. Провокационные тесты. Лабораторная диагностика.	
	Тема 1.2. Аллергический ринит.		
	Содержание лекционного курса	Определение. Классификация. Патогенез. Клиника. Этапы аллергологической диагностики. Принципы аллергенспецифической иммунотерапии.	ПК-5 ПК-6
	Содержание темы практического занятия	Этиология. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. АСИТ сезонного аллергического ринита. Выбор лечебного аллергена. Схемы лечения. Курация и клинический разбор больных аллергическим ринитом.	ПК-5 ПК-6
	Тема 1.3. Бронхиальная астма.		
	Содержание лекционного курса	Классификация. Патогенез атопической формы астмы. Клиника. Аллергологическая диагностика. Исследование функции внешнего дыхания Принципы базисной терапии. Оказание неотложной помощи. Аллергенспецифическая иммунотерапия. Диспансерное наблюдение. Организация «Астма-школы»	ОК-7 ПК-5 ПК-6
	Содержание темы	Особенности анамнеза и клиники	ОК-7

	практического занятия	атопической бронхиальной астмы. Анализ результатов специфической диагностики. Ступенчатый принцип лечения бронхиальной астмы. Характеристика препаратов базисной терапии. АСИТ бытовыми аллергенами Клинический разбор пациентов с бронхиальной астмой	ПК-5 ПК-6
2.	**Модуль 2**		
	Тема 2.1. Крапивница.		
	Содержание лекционного курса	Патогенез. Клиника острой крапивницы. Оказание неотложной помощи.	ОК-7 ПК-5 ПК-6
	Тема 2.2. Крапивница и отек Квинке.		
	Содержание темы практического занятия	Клиническая картина острой генерализованной крапивницы. Дифференциальный диагноз. Симптомы отека Квинке. Анализ аллергологического анамнеза. Значение дополнительных исследований. Эффективность антигистаминных средств 1 и 2 поколения. Лечение рецидивирующей крапивницы	ОК-7 ПК-5 ПК-6
	Тема 2.3. Атопический дерматит. Контактный аллергический дерматит.		
	Содержание темы практического занятия	Осмотр больного с атопическим дерматитом. Оценка клинического течения, эффективности антимедиаторной терапии и применения средств наружной терапии. Показания к исследованию ЖКТ. Дермо-респираторный синдром. Наиболее частые причины КАД.	ПК-5 ПК-6

		Значение элиминации аллергена. Лечение.	
	Тема 2.4. Побочные лекарственные реакции.		
	Содержание лекционного курса	Классификация нежелательных лекарственных эффектов. Лекарственная аллергия . Анафилактический шок. Оказание неотложной помощи. Острые токсико-аллергические реакции. Принципы терапии. Диагностика и профилактика лекарственной аллергии.	ОК-7 ПК-5 ПК-6
	Содержание темы практического занятия	Диагностика ПЛР: -фармакотерапевтический и аллергологический анамнез; - показания к проведению кожных проб, выбор метода кожного тестирования; -ТТЕЭЛ invivo с лекарственными препаратами. Интерпретация результатов Анафилактический шок. Организация оказания неотложной помощи. Острые токсико-аллергические реакции. Обсуждение тактики ведения больных с тяжелыми формами лекарственной аллергии	ОК-7 ПК-5 ПК-6
	Тема 2.5. Анафилаксия Анафилактический шок		
	Содержание лекционного курса	Понятие анафилаксии. Этиология. Классификация. Клиника. Тактика лечения. Этиология, патогенез, клиника, оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке.	ОК-7 ПК-5 ПК-6

	Тема 2.6. Лекарственный анафилактический шок		
	Содержание темы практического занятия	Неотложная помощь при лекарственном анафилактическом шоке. Клинические случаи.	ОК-7 ПК-5 ПК-6
3	**Модуль 3**		
	Тема 3.1. Иммунная недостаточность.		
	Содержание лекционного курса	Первичные иммунодефициты: классификация, клиника отдельных синдромов, диагностика, принципы терапии. Вторичные иммунодефициты, иммунотропная терапия	ПК-5 ПК-6
	Тема 3.2. Исследование и оценка иммунного статуса.		
	Содержание темы практического занятия	Показания для проведения клинико-иммунологического обследования больного. Методы иммунодиагностики. Принципы оценки иммунного статуса. Клинические примеры первичного ИД (болезнь Брутона и т.д.), селективного дефицита ИГА (синдром рецидивирующих ОРВИ), а также вторичного ИД, например, с нарушением функции нейтрофилов (у больных фурункулезом). Выписки из историй болезни.	ПК-5 ПК-6

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Наименования

1	Атопический дерматит: клиника, диагностика, принципы терапии: Методическое пособие для студентов / Хакимова Р.Ф., Камашева Г.Р., Васильева А.А. – Казань: КГМУ, 2009. – 2009 – 38 с.
2	Аллергический ринит: Учебное пособие для студентов / Васильева А.А. – Казань: КГМУ, 2009. – 29 с.
3	Основы диагностики бронхиальной астмы: Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов / Скороходкина О.В.. – Казань: КГМУ, 2010. – 45 с.
4	Крапивница: Учебно-методическое пособие для студентов / Скороходкина О.В., Ключарова А.Р.. – Казань: КГМУ, 2014. – 44 с.
5	Анафилактический шок. Неотложная помощь: Учебное пособие/ Скороходкина О.В., Васильева А.А. – Казань: КГМУ, 2014. – 56 с.
6	IgE - зависимые реакции: метод.пособие для студентов/А. А. Васильева, Р. Ф. Хакимова]. - Казань: КГМУ, 2004. - 22 с.
7	Неотложная помощь при острых аллергических состояниях: методическое пособие/О.В.Скороходкина, А. А. Васильева. - Казань: КГМУ, 2010. - 10 с.
8	Сборник тестовых заданий по дисциплинам "Общая иммунология" и "Клиническая иммунология с аллергологией": метод.рекомендации /Г. Р. Камашева, Хакимова Р.Ф., Скороходкина О.В., Васильева А.А. - Казань: КГМУ, 2003. - 122 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОК-7	ПК-5	ПК-6
Модуль 1					
Тема 1.1.	Диагностика аллергических заболеваний.	Практическое занятие	-	+	+
Тема 1.2.	Аллергический ринит	Лекция	-	+	+
Тема 1.2.	Аллергический ринит	Практическое занятие	-	+	+
Тема 1.3.	Бронхиальная астма.	Лекция	+	+	+
Тема 1.3.	Бронхиальная астма	Практическое занятие	+	+	+
Модуль 2					
Тема 2.1.	Крапивница.	Лекция	+	+	+
Тема 2.2.	Крапивница и отек Квинке.	Практическое занятие	+	+	+

Тема 2.3.	Атопический дерматит. Контактный аллергический дерматит.	Практическое занятие	-	+	+
Тема 2.4.	Побочные лекарственные реакции.	Лекция	+	+	+
Тема 2.4.	Побочные лекарственные реакции	Практическое занятие	+	+	+
Тема 2.5.	Анафилаксия Анафилактический шок	Лекция	+	+	+
Тема 2.6.	Лекарственный анафилактический шок	Практическое занятие	+	+	+
Модуль 3					
Тема 3.1.	Иммунная недостаточность.	Лекция	-	+	+
Тема 3.2.	Исследование и оценка иммунного статуса.	Практическое занятие	-	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: **ОК-7, ПК-5, ПК-6**

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОК-7 готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	**Знать:** основные принципы организации медицинской помощи; клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи; стандарты медицинской помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Тесты, контрольные вопросы, индивидуальное собеседование	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи, продемонстрированы высокая эрудиция по основной и смежным дисциплинам, рациональное мышление, способность решения сложных практических ситуаций, в том числе на основе междисциплинарного подхода

	Уметь: оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	Ситуационные задачи, ситуационные задачи, включающие в себя описание алгоритма диагностических и лечебных мероприятий	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	В целом успешно умеет формулировать и умеет применять системный подход к анализу клинического состояния пациента при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	Успешно и систематично умеет применять системный подход к анализу клинического состояния пациента при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, исходя из современных достижений медицины на основе принципов доказательной медицины
	Владеть: методами оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	Задания на принятие решения в нестандартной ситуации	Обладает фрагментарным применением навыков анализа клинической ситуации, возникающей при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа клинической ситуации, возникающей при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	В целом успешно владеет навыками применения медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины с целью решения профессиональных задач при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	Успешно и систематично применяет навыки анализа и применения медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины с целью решения профессиональных задач при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций

-ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	**Знать:** методы диагностики заболеваний, в том числе иммунопатологических и аллергических	Устные сообщения, контрольные вопросы	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи, продемонстрированы высокая эрудиция по основной и смежным дисциплинам, рациональное мышление, способность решения сложных практических ситуаций, в том числе на основе междисциплинарного подхода

	Уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования, в том числе клинико-иммунологического и аллергологического обследования; пользоваться необходимой медицинской аппаратурой; использовать методы иммунодиагностики в профессиональной деятельности	Ситуационные задачи, ситуационные задачи, включающие в себя описание алгоритма диагностических и лечебных мероприятий	Частично умеет обосновать необходимость обследования, в том числе клинико-иммунологического, проводить иммунодиагностику, оценить состояние иммунной системы, интерпретировать результаты оценки иммунного статуса, аллергологических тестов	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки обоснования необходимости клинико-иммунологического обследования, проведения иммунодиагностики, умения интерпретировать результатов оценки иммунного статуса, результатов аллергологического обследования	В целом успешно умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования, в том числе клинико-иммунологического и аллергологического обследования; пользоваться необходимой медицинской аппаратурой; использовать методы иммунодиагностики в профессиональной деятельности	Успешно и систематично умеетприменять системный подход к обоснованию лабораторного и инструментального обследования, в том числе клинико-иммунологического и аллергологического обследования; пользоваться необходимой медицинской аппаратурой; использовать методы иммунодиагностики в профессиональной деятельности
	Владеть: навыками анализа и интерпретации полученной от пациента информации, результатов лабораторного и инструментального обследования; понятием ограничения в достоверности и специфике наиболее часто встречающихся иммунологических лабораторных тестов	Задания на принятие решения в нестандартной ситуации	Обладает фрагментарным применением навыков анализа результатов иммунологического и аллергологического обследования для постановки предварительного иммунологического диагноза	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа результатов иммунологического и аллергологического обследования для постановки предварительного иммунологического диагноза	В целом успешно владеет навыками применения анализа результатов иммунологического и аллергологического обследования для постановки предварительного иммунологического диагноза	Успешно и систематично применяет навыки анализа и интерпретации полученной от пациента информации, результатов лабораторного и инструментального обследования; понятием ограничения в достоверности и специфике наиболее часто встречающихся иммунологических лабораторных тестов

-ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра)	**Знать:** анатомо-физиологические особенности организма человека, особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах, в том числе при заболеваниях иммунной системы, клинические проявления различных симптомов, синдромов и нозологических форм заболеваний	Устные сообщения, контрольные вопросы	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при определении показаний к проведению иммунологического обследования	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний. Возникли незначительные затруднения при формулировке показаний к проведению иммунологического обследования	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи, продемонстрированы высокая эрудиция по основной и смежным дисциплинам, рациональное мышление, знание иммунопатогенеза заболеваний, четкое представление о показаниях к проведению иммунологического обследования

	Уметь: обосновать план диагностических мероприятий для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Ситуационные задачи, ситуационные задачи, включающие в себя описание алгоритма диагностических и лечебных мероприятий	Частично умеет обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования, проводить иммунодиагностику, оценить состояние иммунной системыдля установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки обоснования необходимости клинико-иммунологического обследования, проведения иммунодиагностики для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	В целом успешно умеет анализировать результаты обследования, в том числе иммунологического и аллергологического, для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Успешно и систематично умеетприменять системный подход к обоснованиюрезультатов обследования, в том числе иммунологического и аллергологического, для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

	Владеть:навыками анализа и интерпретации полученной при диагностике информации для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра и выбора тактики лечения	Задания на принятие решения в нестандартной ситуации	Обладает фрагментарным применением навыков анализа результатов обследования, в том числе иммунологического и аллергологического, для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа результатов обследования, в том числе иммунологического и аллергологического, для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	В целом успешно владеет навыками применения анализа результатов обследования, в том числе иммунологического и аллергологического, для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Успешно и систематично применяет навыки анализа результатов обследования, в том числе иммунологического и аллергологического, для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

6.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- Тесты

1. « Аллергические заболевания органов дыхания»

Примеры вопросов

Укажите правильный ответ

1. Аллергический ринит – это заболевание:
А. вызванное опосредованной IgG воспалительной реакцией
Б. вызванное опосредованной IgE воспалительной реакцией
В. опосредованноеиммунокомплексной реакцией
Г. опосредованное реакцией ГЗТ
Д. опосредованное реакцией АЗКЦ

2. Аллергический ринит проявляется:
А. ринореей, заложенностью носа, болью в области придаточных пазух носа
Б. чиханием, заложенностью носа, слизисто-гнойными выделениями
В. зудом в носу, чиханием, ринореей, заложенностью носа
Г. зудом в носу, чиханием, заложенностью носа, болью в области придаточных пазух носа
Д. чиханием, заложенностью носа, непереносимостью нестероидных противовоспалительных препаратов

3. При аллергическом рините наиболее часто выявляется сенсибилизация к:
А. пищевым аллергенам
Б. бактериальным аллергенам
В. лекарственным аллергенам
Г. бытовым и пыльцевым аллергенам
Д. аллергенам патогенных грибков

4. Если при постановке кожных проб реакция на гистамин отрицательная, то пробы считаются:
А. положительными
Б. отрицательными
В. сомнительными
Г. ложноположительными
Д. ложноотрицательными

5. К препаратам, уменьшающим контакт аллергена со слизистой носа, относится:
А. тавегил
Б. назаваль

В. кларитин
Г. интал
Д. фликсоназе

2. «Аллергические заболевания кожи»

Примеры вопросов

Выберите правильный ответ:

1.Для диагностики атопического дерматита в период обострения могут быть использованы:

А. кожное тестирование
Б. провокационные пробы
В. специфические лабораторные исследования
Г. рентгенологическое исследование
Д. гистологические исследования

2. Показанием для назначения антигистаминных препаратов при атопическом дерматите является:

А. вторичная инфекция
Б. мокнутие
В. выраженный кожный зуд
Г. присоединение вирусной инфекции
Д. дизбактериоз кишечника

3. Какой из перечисленных признаков относится к обязательным признакам атопического дерматита:
А.периорбитальная пигментация
Б.фолликулярный кератоз
В.зуд кожных покровов
Г.трещины за ушами
Д.эритродермия

4.Какой из перечисленных признаков относится к вспомогательным признакам атопического дерматита:
А.начало в раннем возрасте
Б. Хейлит
В. рецидивирующее течение с периодами ремиссии и обострения
Г.зуд кожных покровов
Д. локализация процесса в типичных областях

5. К топическимглюкокортикостероидам с сильной противовоспалительной активностью относятся:
А.метилпреднизолонаацепонат 0,1%, мометазонафуорат 0,1%
Б. гидрокортизон 0,1%, бетаметазонавалерат 0,025%
В. клобетазона бутират 0,05%, клобетазонапропионат 0,05%
Г.дифлукортолонавалерат 0,3%, бетаметазонавалерат 0,025%
Д. мометазонафуорат 0,1%, гидрокортизон 0,1%

3. «Побочные лекарственные реакции»

Примеры вопросов

Укажите правильный ответ

1. Что подразумевается под термином «побочная лекарственная реакция»?

А. токсическая реакция
Б. осложнение основного заболевания
В. лекарственная аллергия
Г. передозировка лекарственного средства
Д. совокупность реакций при проведении медикаментозной терапии

2. Побочная лекарственная реакция Яриша-Герксгеймера связана:

А. с интерференцией лекарственного средства с некоторыми пищевыми продуктами
Б. с массивным выбросом эндотоксина вследствие массивного бактериолиза
В. с клиникой основного заболевания
Г. с реинфекцией
Д. с пирогенным свойством вводимого препарата

3. Клиническими проявлениями анафилактических побочных лекарственных реакций являются:

А. анафилактоидный шок
Б. буллезный дерматит
В. острая крапивница
Г. экзема кистей рук
Д. дисбактериоз кишечника

4. Клиническими проявлениями лекарственной аллергии, протекающей по III типу аллергических реакций, являются:

А. контактный аллергический дерматит
Б. сывороточная болезнь, феномен Артюса
В. острая крапивница
Г. бронхиальная астма
Д. синдром Лайелла

5. Анафилактоидные побочные лекарственные реакции относятся к:

А. аллергическим реакциям I типа
Б. псевдоаллергическим реакциям
В. аллергическим реакциям II типа
Г. аллергическим реакциям Ш типа
Д. аллергическим реакциям IV типа

Критерии оценки

90–100 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.
80–89 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.
70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.
Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста

- **Устные сообщения**

Список тем устных сообщений:

1. Классификация аллергических реакций Дджейлла и Кумбса
2. Эозинофильный ринит
3. Лекарственный ринит
4. Особенности лечения атопической бронхиальной астмы у беременных
5. ХОБЛ
6. Муковисцидоз
7. Контактный аллергический дерматит
8. Себорейный дерматит
9. ОВИН
10. Синдром Брутона
11. Синдром Джоба
12. Атаксия-телеангиоэктазия

Критерии оценки:
-оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется студенту, если сформулирован вопрос для изучения темы, сформулирована цель для изучения темы сообщения, содержание доклада соответствует вопросу и цели, докладчик владеет материалом, критически оценивает источники информации, использует источники информации за последние 10 лет, адекватно отвечает на вопросы
-оценка «хорошо» (8-9 баллов) выставляется студенту, если сформулирован вопрос для изучения темы, сформулирована цель для изучения темы сообщения, содержание сообщения соответствует вопросу и цели, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы
-оценка «удовлетворительно» (7-8 баллов) выставляется студенту, если сформулирована цель для изучения темы сообщения, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы
-оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется студенту, если сообщение не подготовлено, содержание сообщения не соответствует вопросу и цели темы.
-оценка «зачтено» выставляется студенту, если сформулирована цель для изучения темы сообщения, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы
-оценка «не зачтено» выставляется студенту, если сообщение не подготовлено, содержание сообщения не соответствует вопросу и цели темы.

- **Индивидуальное собеседование**

Темы собеседований:

1. Реакции гиперчувствительности I типа
2. Диагностические программы в аллергологии
3. Аллергический ринит
4. Атопическая бронхиальная астма

5. Атопический дерматит
6. Лекарственный анафилактический шок
7. Первичный иммунодефицит
8. Вторичный иммунодефицит

Критерии оценки:
- оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется студенту, если содержание ответа соответствует вопросу, докладчик владеет материалом, критически оценивает источники информации, адекватно отвечает на вопросы
-оценка «хорошо» (8-9 баллов) выставляется студенту, если содержание ответа соответствует вопросу, докладчик владеет материалом,
-оценка «удовлетворительно» (7-8 баллов) выставляется студенту, если содержание ответа соответствует вопросу, ответ раскрыт не полностью
-оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется студенту, если он не подготовлен, содержание ответа не соответствует вопросу.
-оценка «зачтено» выставляется студенту, если докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы
-оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не подготовлен, содержание ответа не соответствует вопросу.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов в виде умений используются следующие типы контроля:

-Решение ситуационных задач

Примеры ситуационных задач

1. Пациент N, возраст 38 лет.

Жалобы на приступы затрудненного дыхания, сопровождающиеся дистанционными свистящими хрипами до 4-5 раз в сутки, из них в ночное время 2 раза в сутки, купирующиеся ингаляцией сальбутамола, кашель с трудно отделяемой прозрачной мокротой. Отмечает ухудшение состояния при контакте с домашней пылью и шерстью кошки.

Анамнез заболевания: Болен около 10 лет. Базисную терапию не получает. В детстве наблюдался у аллерголога до 4,5 лет по поводу атопического дерматита.

Семейный анамнез: у отца ХОБЛ

Фармакологический анамнез не отягощен.

Пищевой анамнез не отягощен.

Профессиональный анамнез: инженер

Вредные привычки: не курит, алкоголь употребляет до 3-4 раз в год.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы физиологической окраски, л/у не увеличены, слизистые чистые.

В легких перкуторно звук коробочный.. Аускультативно дыхание жесткое, сухие свистящие хрипы в нижних полях с обеих сторон, усиливающиеся при форсированном выдохе. ЧД 18 в`.

Сердце: границы сердца в пределах нормы, тоны ритмичные, ясные, ЧСС 72в`, АД 120/80 мм.рт. ст.

Необходимо:

1. Выявить основные изменения в физикальных данных
2. Выделить основные синдромы иммунопатологии
3. Установить диагноз.
4. Определить тактику лечения.

2. Больной 28 лет страдает рецидивирующим генитальным герпесом в течение 3х лет, последние 5 месяцев заболевание рецидивирует ежемесячно. Во время рецидива принимал ацикловир. При осмотре состояние удовлетворительное. Кожные покровы физиологической окраски. В области крайней плоти полового члена множественные рубчики, несколько эрозий. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца чистые, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не пальпируются.

показатель	значение	Ед. изм.
Hb	118	г/л
Er	5,0	10х12/л
Tb	180	10х9/л
Показатели фагоцитарной и киллерной активности фагоцитов		
Le	9	10х9/л
Нейтрофилы палочкоядерные	13	%
Нейтрофилы сегментоядерные	47	%
эозинофилы	3	%
моноциты	9	%
базофилы	1	%
Фагоцитарное число (ФЧ)	12	абс. число
Фагоцитоз (%)	90	%
Спонтанный НСТ тест	8	%
Индуцированный НСТ тест	73	%
NK (CD3-CD16+) относит.	13	%
NK (CD3-CD16+) абсолют. кол-во	0,46	%
Показатели гуморального звена неспецифической резистентности		
Уровень С3компонента комплемента	1,3	г/л
Уровень С4 компонента комплемента	0,6	г/л
Уровень С1- ингибитора компонента	0,27	г/л

комплемента		
Уровень ЦИК	90	Ед
Уровень СРБ	<5	мг/л
Показатели клеточного звена иммунитета		
Лимфоциты относит.	35	%
Лимфоциты абсолют.кол-во	3,33	10х9/л
Лимфоциты CD3+ (относит.)	71	%
Лимфоциты CD3+ (абсолют.кол-во)	2,6	10х9/л
CD4+ (относит.кол-во)	40	%
CD4+ (абсолют. кол-во)	1,2	10х9/л
CD8+ (относит.кол-во)	32	%
CD8+ (абсолют. кол-во)	0,76	10х9/л
CD4+/CD8+ (регуляторный индекс им. ответа)	1,4	Ед.
Показатели гуморального звена иммунитета		
CD19+ (относит.кол-во)	13	%
CD19+ (абсолют. кол-во)	0,4	10х9/л
Ig A	1,7	г/л
Ig M	1,6	г/л
Ig G	17,4	г/л
Ig E	65	МЕ/мл

Необходимо:

1.Выявить основные изменения в иммунограмме

2. Выделить основные синдромы иммунопатологии
3. Установить диагноз.
4. Определить тактику лечения.

3. Девушка, 18 лет. В течение пяти лет периодически беспокоят высыпания, сопровождающиеся выраженным зудом при контакте с холодом. Высыпания возникают на открытых участках тела, гиперемированы, продолжаются до 7 часов и самопроизвольно разрешаются не оставляя следов. При возникновении симптомов самостоятельно принимает антигистаминные препараты с положительным эффектом. При объективном осмотре нам щеках определяются единичные, гиперемированные, возвышающиеся над кожей элементы.

Необходимо:

1. Установить диагноз.
2. Описать план необходимых диагностических мероприятий и тактику лечения.

4. Пациент А., 32 года, поступил в приемное отделение центральной районной больницы в бессознательном состоянии. Со слов сопровождающих, около получаса назад, после укуса

пчелы, почувствовал себя плохо: отметил слабость, потемнение в глазах, чувство нехватки воздуха, высыпания на коже по типу крапивницы, состояние прогрессивно ухудшалось, и по дороге в больницу пациент потерял сознание.

Ранее у пациента, при укусах перепончатокрылых насекомых, уже отмечались подобные состояния, но без потери сознания.

Объективно: больной без сознания, рефлексы сохранены, кожные покровы бледные, холодные, на груди и верхних конечностях - единичные уртикарии. Аускультативно определяется жесткое дыхание, множественные сухие хрипы по всем легочным полям, ЧД 22 вмин. Тоны сердца ритмичные, пульс слабый, 100 уд вмин, АД 40/0 мм рт. ст.

Поставьте диагноз, назначьте лечение.

Критерии оценки:

-оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется студенту, если в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, определена верная тактика лечения патологии.

-оценка «хорошо» (8-9 баллов) выставляется студенту, если в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз.

-оценка «удовлетворительно» (7-8 баллов) выставляется студенту, если в задаче поставлен правильный диагноз.

-оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется студенту, если работа не выполнена

-оценка «зачтено» выставляется студенту, если в задаче определен правильный диагноз заболевания.

-оценка «не зачтено» выставляется студенту, если задача не решена или решена неверно

- **Ситуационные задачи, включающие в себя описание алгоритма диагностических и лечебных мероприятий**

1. Мужчина 49 лет, обратился за помощью приемный покой с жалобами на ассиметричный отек лица (1 веко, верхняя губа), сопровождающийся жжением.

Отек лица появился 24 часа назад.

Из анамнеза: три дня назад обращался к участковому терапевту по поводу повышения температуры до 38С, кашля с трудноотделяемой гнойной мокротой. Был выставлен диагноз «Острый бронхит», назначена антибиотикотерапия (цефтриаксон). Ранее указанный препарат принимал год назад для лечения Острого гайморита.

По данным объективного осмотра определяется отек правого века, верхней губы, единичная уртикарная сыпь на коже рук и туловища. Видны следы расчесов.

Необходимо:

1. выставить диагноз
2. Описать план оказания неотложных мероприятий

2. Пациент, 20 лет. Обратился с жалобами на высыпания, сопровождающиеся интенсивным зудом. Высыпания появляются после контакта с солнцем. Высыпания появляются на открытых участках тела, самостоятельно разрешаются через 2-3 дня, не оставляя следов.

При осмотре определяются мелкоточечные уртикарные элементы, окруженные гиперемией на коже рук и груди, шеи.

Был установлен диагноз: Солнечная крапивница.

Необходимо:

1. Выделить в анамнезе основные данные, подтверждающие указанный диагноз.
2. Создать алгоритм диагностических мероприятий, которые подтверждают или исключают поставленный диагноз.

3. Пациент 15 лет, поступил с жалобами на приступы затрудненного дыхания до 1-2 раз в неделю днем, из них до 1 раз в месяц ночью. Для облегчения своего состояния лекарственные препараты не использует.
Кроме того, отмечает ухудшение состояния при физической нагрузке (бег на 200м), а также после перенесенных острых респираторно-вирусных заболеваний. При уборке в квартире у пациента появляются приступообразное чихание, зуд полости носа, а также выделения из носа водянистого характера.
Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы физиологической окраски, носовое дыхание затруднено, лимфатические узлы не увеличены, грудная клетка правильной формы, перкуссия: ясный легочной звук, при аускультации легких дыхание жесткое, выслушиваются единичные сухие хрипы. ЧД-18 ударов в минуту. Тоны сердца ритмичные. АД 120/80 мм рт. ст. Пульс 72 ударов в минуту. Язык влажный без налета. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, участвует в акте дыхания. Печень, почки не увеличены. Отеков нет. Симптом Пастернацкого – отрицательный с обеих сторон.

1.Поставьте предварительный диагноз, назначьте план обследования.

2.Из обследования:

ОАК: Гемоглобин 145 г/л,
лейкоциты $4,8x10^9$,
эритроциты $5,5x\ 10^{12}$,
тромбоциты– 250000 тыс,
СОЭ – 7мм/ч.

Общий анализ мокроты: нет материала.
Рентгенография ОГК – на обзорной рентгенограмме в прямой проекции усиление, уплотнение бронхо-сосудистого рисунка, рисунка крупных бронхов.
Повышеннаяпневматизация по периферии легочных полей. Очаговых изменений не выявлено.

Спирометрия:

ЖЕЛ – 88%,

ФЖЕЛ- 81%,

ОФВ1 80%,

ОФВ1/ ФЖЕЛ -96%

ПОС - 54%.

МОС_25 – 80%

МОС_50 - 67%

МОС_75 - 77%

Тест с бронхолитиком не проводился.

Специфическое обследование:

Проведены кожные скарификационные пробы:
гистамин 50х45/25х20, домашняя пыль сер. 304 – 30х35/15х10, Der. Pteronyssinus - 25х20/15х2, библиотечная пыль - отр, перо подушки -отр, шерсть кошки -отр, шерсть собаки отр, смесь деревьев - отр, смесь луговых трав -отр, смесь сорных трав - отр, ткж - отр.

3. Сформулируйте окончательный диагноз, назначте лечение.

Критерии оценки:
-оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется студенту, если в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, сформирован алгоритм диагностических и лечебных мероприятий.
-оценка «хорошо» (8-9 баллов) выставляется студенту, если в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, озвучены принципы диагностики и лечения указанной патологии.

-оценка «удовлетворительно» (7-8 баллов) выставляется студенту, если в задаче поставлен правильный диагноз.
-оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется студенту, если работа не выполнена
-оценка «зачтено» выставляется студенту, если задача решена верно, в задании подробно описан алгоритм диагностики и лечения выявленной патологии - оценка «не зачтено» выставляется студенту, если задача не решена или решена неверно

3 уровень – оценка навыков

Задачи на принятие решения в нестандартной ситуации

1. Пациент Иванов И.И., 70 лет, находится на стационарном лечении в отделении кардиологии с диагнозом: ИБС. Стенокардия напряжения ФК 2. Гипертоническая болезнь 3 стадии. Риск 4 .ГЛЖ. ХСН 1 ФК2. Получает медикаментозную терапию: бета-блокаторы, ингибиторы АПФ, статины , аспирин. По поводу возникших болей за грудиной самостоятельно принял 1 дозу нитроминтасублингвально. Отметил появление выраженной слабости, потливости, головокружения.
При физикальном осмотре: Состояние средней тяжести. В сознании. Кожные покровы бледной окраски, влажные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16 в мин.Тоны сердца ритмичные, приглушены. АД 80\50 мм рт. ст., пульс=ЧСС=78 в мин. Живот симметричный, не вздут, при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Селезенка, почки не пальпируются. Отеков нет.
Ваш предварительный диагноз?
Назначьте необходимое дообследование.
Определите дальнейшую тактику ведения пациента

Общий анализ крови: лейкоциты 7,0*10в9\л, гемоглобин 137 г\л, эритроциты 4,6 *10в12\л, СОЭ 10 мм\ч.
Биохимический анализ крови: АЛТ 80 Е\л, АСТ 80 Е\л, общий билирубин 11 ммоль\л, креатинин 96 мкмоль\л, мочевина 3 ммоль\л, общий белок 67 г\л, ЛДГ 710 МЕ,, КФК МВ 270 МЕ, глюкоза крови 4 ммоль\л.
Анализ крови на тропонины: положительный.
По ЭКГ: синусовый ритм с ЧСС 68 уд\мин. Отклонение ЭОС влево. Фиксируется подъем сегмента ST в отведениях II,III,avF.
Диагноз: ОКС. Острый нижний с подъемом сегмента ST инфаркт миокарда, осложненный кардиогенным шоком 1 степени.

2. Пациентка В.И., 57 лет, находится на стационарном лечении в отделении кардиологии с диагнозом: ИБС. ПИКС. Стенокардия напряжения ФК 3. Гипертоническая болезнь 3 стадии. Риск 4 .ГЛЖ. ХСН 1 ФК2. Компрессионный перелом Th8-Th9 в анамнезе. Спондилоартроз грудного отедла позвоночника. Получает медикаментозную терапию: бета-блокаторы, ингибиторы АПФ, статины , аспирин. Фармакотерапевтический анамнез: при применении спазгана отмечались высыпания на коже зудящего характера. По поводу возникших болей в области грудного отдела позвоночника сделана инъекция кетопрофена 2,0 в.м №1. Кроме этого пациентка отметила возникновение слабости, головокружения. При физикальном осмотре: Состояние средней тяжести. В сознании. Кожные покровы бледной окраски, влажные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16 в мин.Тоны сердца ритмичные, приглушены. АД 80\50 мм рт. ст., пульс=ЧСС=90 в мин. Живот симметричный, не вздут, при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Селезенка, почки не пальпируются. Отеков нет.

Ваш предварительный диагноз? Дифференциальный диагноз между какими состояниями следует провести?
Назначьте необходимое дообследование.
Определите дальнейшую тактику ведения пациента

Общий анализ крови: лейкоциты 7,0*10в9\л, гемоглобин 131 г\л, эритроциты 4,7 *10в12\л, СОЭ 10 мм\ч.
Биохимический анализ крови: АЛТ 110 Е\л, АСТ 120 Е\л, общий билирубин 10 ммоль\л, креатинин 97 мкмоль\л, мочевина 4 ммоль\л, общий белок 63 г\л, ЛДГ 700 МЕ, КФК МВ 250 МЕ, глюкоза крови 5 ммоль\л.
Анализ крови на тропонины: положительный.
По ЭКГ: синусовый ритм с ЧСС 68 уд\мин. Отклонение ЭОС влево. Отрицательный зубец Тв I, aVL, V1-V6., депрессия сегмента ST в этих же отведениях до 3 мм.
Диагноз:ОКС без подъема сегмента ST.Инфаркт миокарда передне-перегородочный боковой с захватом верхушки.
Критерии оценки:
-оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется студенту, если в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, сформирован алгоритм диагностических и лечебных мероприятий, выбранный алгоритм диагностики и лечения аргументирован.

-оценка «хорошо» (8-9 баллов) выставляется студенту, если в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, озвучены принципы диагностики и лечения указанной патологии.

-оценка «удовлетворительно» (7-8 баллов) выставляется студенту, если в задаче поставлен правильный диагноз.

-оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется студенту, если работа не выполнена

-оценка «зачтено» выставляется студенту, если задача решена верно, в задании подробно описан алгоритм диагностики и лечения выявленной патологии. - оценка «не зачтено» выставляется студенту, если задача не решена или решена неверно

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Иммунология»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «Иммунология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в тетрадях или на образовательном портале (выполнения тестовых заданий), устных опросов, тестового контроля на занятии, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На практических занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется бально-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Иммунология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
  - Посещение большей части лекций
  - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
  - Посещение большей части практических занятий
  - Ответ верный, но недостаточный
  - Слабая активность на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций

- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
  - Высокая активность на занятии
  - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Иммунология. Норма и патология: Хаитов Р.М., Игнатьева Г.А., Сидорович И.Г. / учебник для студентов мед.вузов. -3-е изд., переработан. и доп.- М.:Медицина, 2010.-752 с.		200
2.	Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии [Электронный		

	ресурс] : учебник / Ковальчук Л.В., Ганковская Л.В., Мешкова Р.Я. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 640 с.: с ил. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422410.html		
	Итого:		*200*

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Руководство по клинической иммунологии. Диагностика заболеваний иммунной системы [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Хаитов Р.М., Пинегин Б.В., Ярилин А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409176.html		
2	Иммунология [Электронный ресурс] / Ярилин А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413197.html		
3	Иммунология. Атлас [Электронный ресурс] : учебное пособие / Хаитов Р.М., Ярилин А.А., Пинегин Б.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418581.html		
4	Общая иммунология с основами клинической иммунологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А. В. Москалёв, В. Б. Сбойчаков, А. С. Рудой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433829.html		
5	Клиническая иммунология [Электронный ресурс] : учебник / Земсков А.М., Земсков В.М., Караулов А.В. ; Под ред. А.М. Земскова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407752.html		

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	журнал «Иммунопатология, аллергология и инфектология»
2.	журнал «Иммунология»
3.	«Российский аллергологический журнал»
4.	журнал «Медицинская иммунология»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

При изучении дисциплины рекомендуется:

– основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержанию основных проблем;

– не ограничиваться использованием только лекций или учебника, использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка. Не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;

– использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;

– аргументировано излагать свою точку зрения;

– при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию;

– соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

– для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, обеспечение формирования профессиональных компетенций. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Формы отработки практических занятий: аудиторная форма (отработка пропущенной темы на занятии другой студенческой группы, индивидуальное занятие с преподавателем), внеаудиторная работа (самостоятельное изучение темы пропущенного занятия, написание реферата с последующим контролем преподавателем качества знаний).

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине клиническая иммунология и аллергология, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1.Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2.Операционная система WINDOWS.

3.Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных

			помещений
1.	Клиническая иммунология и аллергология	**1. Лекционная аудитория** Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) **2. Учебный кабинет (к.514,513,511)** Оснащение: ноутбук, проектор NEK (1 комплект) **3. Учебно-методический кабинет (к.510)** **4. Процедурный кабинет (к.512)** Оснащение: стол для проведения кожных диагностических тестов (1шт.), стол для работы с аллергенами и проведения АСИТ(1шт.), настенный облучатель (1шт.), холодильник медицинский (1шт), набор аллергенов для диагностики и лечения, небулайзер. **5.Кабинет исследования функции внешнего дыхания (к.214)** Оснащение:БодиплетизмографMasterScreenBodyJaeger 1шт,.персональный компьютер 1шт.,цветной принтер 2 шт., 17 цветной монитор 2 шт.,манипулятор мышь 2 шт.,спирографCarefusion (microlooper) 1шт, мундштук картонный одноразовый МК-«Пайп»,носовой зажим 25 шт., контейнер для одноразовых использованных загубников 1шт., контейнер для одноразовых использованных зажимов для носа 1шт., лоток средний медицинский 1шт., расходные материалы, электрокардиограф **6. Кабинет врача - аллерголога (к.418,421,517)** Оснащение: защищенное место врача (1 шт), принтер (1 шт), системный блок (1 шт), монитор (1шт), весы медицинские (1 шт), ростомер (1шт),тонометр (1шт) пикфлуометрMicroPeak(1шт), кушетка (1 шт), настенный облучатель (1шт) **7. Пульмонологическое отделение** Оснащение: отделение на 25 коек, аллергологический процедурный кабинет и небулайзерная	г. Казань, ул. Толстого, дом 6, 3 этаж, НУК 1 г. Казань, ул.Оренбургский тракт-138, пол-ка РКБ г. Казань, ул.Оренбургский тракт-138, стационар РКБ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2017г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Экстрагенитальная патология у беременных

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальная терапия

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 14 час.

Практические занятия 34 час.

Самостоятельная работа 24 часа.

Зачет С семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующая кафедрой	Д.И. Абдулганиева
Преподаватель кафедры	Д.Д. Мухаметова
Преподаватель кафедры	А.Н. Максудова
Преподаватель кафедры	С.А. Лапшина
Преподаватель кафедры	Л.И. Фейсханова
Преподаватель кафедры	А.В. Костерина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры « » 2017 года протокол №

Заведующая кафедрой Д.И. Абдулганиева

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «лечебное дело» «28» июня 2017 года (протокол № 22)

Председатель предметно-методической комиссии «лечебное дело»,
д.м.н., доцент Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры	Д.И. Абдулганиева
Преподаватель кафедры	А.Н. Максудова
Преподаватель кафедры	С.А. Лапшина
Преподаватель кафедры	Л.И. Фейсханова
Преподаватель кафедры	А.В. Костерина

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью освоения модуля «Экстрагенитальная патология у беременных» для студентов 6 курса лечебного факультета является совершенствование профессиональных знаний студента, необходимых для профессиональной деятельности по ведению беременных пациенток с экстрагенитальной патологией.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Формирование знаний по организации здравоохранения и правовым вопросам в условиях реформирования здравоохранения.
2. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования экстрагенитальной патологии при беременности.
3. Совершенствование профессиональных компетенций в организации и оказании лечебной помощи беременным с терапевтическими проблемами.
6. Совершенствование профессиональных компетенций при ведении беременных женщин с позиций терапевта.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

ПК–5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.

Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.

Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных.

ПК–6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Уметь: выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ

ПК-10: готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи.

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Экстрагенитальная патология у беременных» включена в вариативную часть, Дисциплин по выбору, Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Экстрагенитальная патология у беременных» являются «Факультетская терапия» и «Госпитальная терапия».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, совоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;

диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научноприкладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 2 зачетных единицы (ЗЕ), 72 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72	14	34	24

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занят		
1.	**Раздел 1. «Физиологические изменения в организме здоровой беременной»**	**36**	6	18	12	Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач
1.1.	Общие вопросы	**6**	2	2	2	Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач
1.2.	Сердечно-сосудистая система	**8**	2	4	2	Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач
1.3.	Органы кроветворения	**4**		2	2	Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач
1.4.	Мочевыделительная система	**4**		2	2	Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач
1.5.	Желудочно-кишечный тракт, гепатобилиарная система	**6**	2	2	2	Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач
1.6.	Легочная система	**2**		2		Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач
1.7.	Эндокринная система	**3**		2	1	Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач
1.8.	Костно-мышечная система	**3**		2	1	Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач
2.	**Раздел 2 «Экстрагенитальная патология беременных»**	**36**	8	16	12	Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач
2.1	Заболевания, обусловленные (вызываемые) самой беременностью	**4**	2	2		Тестирование устный опрос, решение

						ситуационных задач
2.2.	Анемии и коагулопатии во время беременности	**6**	2	2	2	Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач
2.3.	Патология ЖКТ и печени во время беременности	**4**		2	2	Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач
2.4.	Патология мочевыделительной системы во время беременности	**6**	2	2	2	Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач
2.5.	Нарушения ритма сердца у беременных	**3**		2	1	Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач
2.6.	Синдром артериальной гипертонии беременных	**6**	2	2	2	Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач
2.7.	Неотложные состояния, возникающие у беременной женщины	**4**		2	2	Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач
2.8.	Клиническая фармакология беременности	**3**		2	1	Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач
	Итоговая аттестация					Зачет
	ВСЕГО:	**72**	**14**	**34**	**24**	

4.2.Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	Раздел 1.	**«Физиологические изменения в организме здоровой беременной»**	
1.	**Тема 1.1.**		
	Содержание лекционного курса	Общие вопросы	ПК–5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия		ПК–5, 6, 10
2.	**Тема 1.2.**		
	Содержание лекционного курса	Сердечно-сосудистая система	ПК–5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия		ПК–5, 6, 10
3.	**Тема 1.3.**		
	Содержание темы практического занятия	Органы кроветворения	ПК–5, 6, 10
			ПК–5, 6, 10
4.	**Тема 1.4.**		
	Содержание темы практического занятия	Мочевыделительная система	ПК–5, 6, 10
			ПК–5, 6, 10
5.	**Тема 1.5.**		

	Содержание лекционного курса	Желудочно-кишечный тракт, гепатобилиарная система	ПК–5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия		ПК–5, 6, 10
6.	**Тема 1.6.**		
	Содержание темы практического занятия	Легочная система	ПК–5, 6, 10
			ПК–5, 6, 10
7.	**Тема 1.7.**		
	Содержание темы практического занятия	Эндокринная система	ПК–5, 6, 10
			ПК–5, 6, 10
8.	**Тема 1.8.**		
	Содержание темы практического занятия	Костно-мышечная система	ПК–5, 6, 10
			ПК–5, 6, 10
	Раздел 1.	**«Экстрагенитальная патология беременных»**	
9.	**Тема 2.1.**		
	Содержание лекционного курса	Заболевания, обусловленные (вызываемые) самой беременностью	ПК–5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия		ПК–5, 6, 10
10.	**Тема 2.2**		
	Содержание лекционного курса	Анемии и коагулопатии во время беременности	ПК–5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия		ПК–5, 6, 10
11.	**Тема 2.3.**		
	Содержание темы практического занятия	Патология ЖКТ и печени во время беременности	ПК–5, 6, 10
			ПК–5, 6, 10
12.	**Тема 2.4.**		
	Содержание лекционного курса	Патология мочевыделительной системы во время беременности	ПК–5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия		ПК–5, 6, 10
13.	**Тема 2.5.**		
	Содержание темы практического занятия	Нарушения ритма сердца у беременных	ПК–5, 6, 10
			ПК–5, 6, 10
14.	**Тема 2.6.**		
	Содержание лекционного курса	Синдром артериальной гипертонии беременных	ПК–5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия		ПК–5, 6, 10
15.	**Тема 2.7.**		
	Содержание темы практического занятия	Неотложные состояния, возникающие у беременной женщины	ПК–5, 6, 10
			ПК–5, 6, 10
16.	**Тема 2.8.**		
	Содержание темы практического занятия	Клиническая фармакология беременности	ПК–5, 6, 10
			ПК–5, 6, 10

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	Некоторые терапевтические проблемы в акушерстве: цикл лекций / [И. Г. Салихов и др.]; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии. - Казань: КГМУ, 2012. Ч. 1: Физиологические изменения в организме здоровой беременной; заболевания, обусловленные самой беременностью. - 2012. - 94 с

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК-5	ПК-6	ПК-10
Раздел 1. «Физиологические изменения в организме здоровой беременной»					
1.	**Тема 1.1.** Общие вопросы	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
2.	**Тема 1.2.** Сердечно-сосудистая система	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
3.	**Тема 1.3.** Органы кроветворения	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
4.	**Тема 1.4.** Мочевыделительная система	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
5.	**Тема 1.5.** Желудочно-кишечный тракт, гепатобилиарная система	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+

6.	**Тема 1.6.** Легочная система	Практическое занятие	+	+	+
7.	**Тема 1.7.** Эндокринная система	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
8.	**Тема 1.8.** Костно-мышечная система	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 2. «Экстрагенитальная патология беременных»					
10.	**Тема 2.1.** Заболевания, обусловленные (вызываемые) самой беременностью	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
11.	**Тема 2.2.** Анемии и коагулопатии во время беременности	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
12.	**Тема 2.3.** Патология ЖКТ и печени во время беременности	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
13.	**Тема 2.4.** Патология мочевыделительной системы во время беременности	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
14.	**Тема 2.5.** Нарушения ритма сердца у беременных	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
15.	**Тема 2.6.** Синдром артериальной гипертонии	Лекция	+	+	+

	беременных	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
16.	**Тема 2.7.** Неотложные состояния, возникающие у беременной женщины	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
17.	**Тема 2.8.** Клиническая фармакология беременности	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-10.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК 5	**Знать:** правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала	Устный опрос	Не умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала	Не полностью умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала	Умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала	В совершенстве умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала

	Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	Ситуационные задачи	Не владеет приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	Плохо владеет приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	Хорошо владеет приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	В совершенстве владеет приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных
ПК 6	**Знать:** основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Устный опрос	Не умеет выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Не полностью умеет выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Умеет адекватно выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	В совершенстве умеет выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ
	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Ситуационные задачи	Не владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Плохо владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Хорошо владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	В совершенстве владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ

ПК 10	**Знать:** основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Устный опрос	Не умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Не полностью умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Умеет адекватно выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В совершенстве умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Ситуационные задачи	Не владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Плохо владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Хорошо владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В совершенстве владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- тестовый контроль;

Варианты тестовых заданий:

1. Факторами высокого риска развития гестационного сахарный диабета считают всё, кроме:

а. исходный, до беременности ИМТ <25кг/м2;

б. СД 2 типа у ближайших родственников;

в. гестационный сахарный диабет в анамнезе;

г. другие нарушения углеводного обмена в анамнезе;

д. глюкозурия во время данной беременности.

2. Железодефицитные анемии беременных являются:

а. гиперхромными

б. гипохромными

в. нормохромными

г. макроцитарными

д. гиперхромными и макроцитарными

3. Микроб, наиболее часто вызывающий гестационный пиелонефрит:

а. энтерококк

б. стафилококк

в. кишечная палочка

г. синегнойная палочка

д. протей

Ответы:

1	2	3
а	б	в

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

- устный опрос.

Примерные вопросы для устного опроса:

1. Острый холестатический гепатоз беременных. Основные клинические, лабораторные синдромы.
2. Пиелонефрит беременных. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
3. Тромбоцитопении во время беременности, наиболее частые причины. Ведение беременности.
4. Анемии во время беременности. Методы диагностики и коррекции.

5. Наджелудочковые тахикардии, методы их коррекции.
6. Приступ фибрилляции предсердий. Неотложная помощь.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

- проверка решения ситуационных задач.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1

Женщина 28 лет, беременность 24 недели, направлена акушером-гинекологом к терапевту женской консультации по группе риска с диагнозом: Хронический пиелонефрит, стадия обострения. При обследовании получены следующие данные: жалобы на тупые боли в поясничной области, болезненное и частое мочеиспускание, головную боль, общую слабость, плохой аппетит, плохой сон. Женщина беспокоится за беременность. Объективно: сознание ясное, положение активное. Кожные покровы бледные, чистые, ЧДД 20 в мин., пульс 72 уд. в мин, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм. рт. ст., температура тела 37,6 0 С.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Как можно подтвердить Ваш диагноз?
3. Ваша тактика

Задача 2

Беременная Л., 23 лет. Срок беременности 23-24 недели. Поступила в приемный покой с жалобами на лихорадку до 38 ºС, боли в правой поясничной области, учащенное болезненное мочеиспускание, общую слабость. При объективном осмотре выявлено сухость и бледность кожных покровов, температура тела 38 ºС. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 20 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД 130/80 мм. рт. ст., ЧСС и пульс 80 уд.в мин.. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого положителен с правой стороны.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Как можно подтвердить Ваш диагноз?
3. Ваша тактика

Задача 3

Беременная О., 28 лет, срок 33-34 недели, поступила с жалобами на кожный зуд, возникающий вечером и ночью, желтое окрашивание склер обеих глаз. При объективном осмотре состояние удовлетворительное. Температура в 37,7ºС. Кожные покровы физиологической окраски, влажные, со следами расчесов на конечностях и животе. Выявлено иктеричность склер, мягкого неба и уздечки языка. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 18 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД 110/70 мм. рт. ст., ЧСС и пульс 78 уд.в мин.. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого отрицателен с обеих сторон. Общий анализ крови: гемоглобин 105 г/л, эритроциты $3{,}2 \times 10^{12}$/л, лейкоциты 6×10^{9}/л, СОЭ 35 мм/ч. Биохимический анализ крови: общий билирубин 32 мкмоль/л, прямой билирубин 18 мкмоль/л, АЛТ 18 ед/л, АСТ 16 ед/л, щелочная фосфотаза 302 ед/л, γ-глутамилтранспептидаза – 180 ед/л.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Как можно подтвердить Ваш диагноз?
3. Ваша тактика

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе ежедневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из пяти предложенных: за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Описание шкалы оценивания
Оценка «отлично» (**90–100 баллов**) выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.
Оценка «хорошо» (**80–89 баллов**) выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.
Оценка «удовлетворительно» (**70–79 баллов**) выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.

2. Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала**, п**олнота знаний теоретического контролируемого материала, способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Описание шкалы оценивания.
Оценка «отлично» (**90-100 баллов**) выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и дополнительными современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы без наводящих вопросов.
Оценка «хорошо» (**80 – 89 баллов**) выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанному на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии; дает четкие ответы на наводящие вопросы преподавателя.
Оценка «удовлетворительно» (**70 – 79 баллов**) – студент демонстрирует знание более половины требуемого материала; низкую активность в дискуссии; дает положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

3. Ситуационная задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную клиническую пациент-ориентированную ситуацию, необходимую для решения тактической, диагностической или лечебной задачи. Студент самостоятельно

формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Описание шкалы оценивания
Оценка «отлично» (**90–100 баллов**) выставляется, если задание выполнено, сделаны выводы;
Оценка «хорошо» (**80–89 баллов**) – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
Оценка «удовлетворительно» (**70–79 баллов**) – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографи-ческим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни: учебник [Электронный ресурс] / Дзигуа, М. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430965.html	Консультант студента	Консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографи-ческим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Практические умения для выпускника медицинского вуза [Электронный ресурс] / Булатов С.А., Анисимов О.Г., Абдулганиева Д.И., Ахмадеев Н.Р., Биккинеев Ф.Г., Горбунов В.А., Орлов Ю.В., Петухов Д.М., Садыкова А.Р., Саяпова Д.Р. - Казань : Казанский ГМУ, . - http://www.studmedlib.ru	Консультант студента	Консультант студента

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Журнал: «Практическая медицина»;
2.	Журнал «Терапевтический архив»;
3.	Журнал «Лечебное дело»
4.	Журнал «Казанский медицинский журнал»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5. Сайт Общероссийской общественной организации Российское научное общество терапевтов, где можно ознакомиться с современными рекомендациями и алгоритмами по обследованию и лечению больных с заболеваниями терапевтического профиля: http://www.rnmot.ru
6. Сайт Российского респираторного общества, где можно изучить федеральные клинические рекомендации по пульмонологическим заболеваниям: http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php
7. Сайт Российской гастроэнтерологической ассоциации, где представлены клинические рекомендации по лечению заболеваний желудочно-кишечного тракта: http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga
8. Сайт Российского кардиологического общества, где можно ознакомиться с национальными и европейскими клиническими рекомендациями по лечению сердечно-сосудистых заболеваний: http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko/
9. Сайт Научного общество нефрологов России, где представлены клинические протоколы по лечению нефрологических пациентов: http://nonr.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Целью практических занятий является обучение студентов навыкам всестороннего клинического исследования беременных женщин с терапевтической патологией с использованием всего комплекса современных методов лабораторного, рентгенологического, эндоскопического и др. методов обследования, умению грамотно интерпретировать результаты исследований, логически их обобщать для установления диагноза и проведения дифференциальной диагностики. Метод проведения практических занятий предусматривает самостоятельную работу студентов под руководством преподавателя у постели больной, в лабораториях и диагностических кабинетах. Самостоятельная работа проводится у постели больного, в приемном покое ежедневно во время цикла, а также в учебной комнате с применением дополнительной литературы, журналов, методических пособий, с использованием видео и интернет ресурсов. Отработка пропущенных занятий осуществляется в виде реферата по пропущенной теме с последующим устным ответом, решением ситуационной задачи и тестов по пропущенной теме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера/ оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Экстрагенитальная патология у беременных	1. Лекционные аудитории (НУК-1, НУК-2). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) 2. Лекционные аудитории (1-й этаж, 3- этаж). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	г. Казань, ул. Бутлерова, 49А, 1 этаж ул. Толстого, 6
2	Экстрагенитальная патология у беременных	1. Учебные комнаты на 6 этаже (4 шт), общая площадь 101,8 м^2 2. Учебные комнаты на 3 этаже (2 шт), площадь 10 м^2 и 12 м^2 Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	ГАУЗ РКБ МЗ РТ г.Казань, (Оренбургский тракт, 138)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2017г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Сахарный диабет как междисциплинарная проблема

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: эндокринологии

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 14 часов

Практические занятия 34 часа.

Самостоятельная работа 24 часа.

Зачет С семестр

Всего 72 часа.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующая кафедрой эндокринологии, профессор, д.м.н. Валеева Ф.В.

Доцент кафедры эндокринологии, к.м.н. Киселева Т.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эндокринологии 01 июня 2017 года протокол № 10 .

Заведующая кафедрой д.м.н., профессор Валеева Ф.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «лечебное дело» «___»_____201__ года (протокол №_____)

Председатель предметно-методической комиссии «лечебное дело», д.м.н., доцент Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры Э.Н. Хасанов

Преподаватель кафедры Т.А. Киселёва

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины: формирование общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, необходимых для клинического эндокринологического мышления, способности самостоятельно поставить диагноз наиболее часто встречающихся осложнений сахарного диабета, оказания помощи при неотложных состояниях встречающимся при сахарном диабете. Научить студентов умению эндокринологического обследования и выявлению симптомов и синдромов поражений при сахарном диабете, умению объединять симптомы в синдромы и ставить диагноз. Дать студентам современные знания об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике основных заболеваний встречающихся при сахарном диабете, необходимых для практической деятельности врача.

Задачи освоения дисциплины: формирование важных профессиональных навыков обследования больного, основ клинического мышления, диагностики, лечения и профилактики, а также медицинской этики и деонтологии

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

ПК–5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования.

Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований.

Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований.

ПК–6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Уметь: выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ

ПК-10: готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи.

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в вариативную часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «пропедевтика внутренних болезней», «эндокринология».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72	14	34	24

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая тудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занят		
1.	Тема 1. Сахарный диабет (СД). Эпидемиология, этиопатогенез, клиника. Классификация. Критерии диагностики.	**11**	**2**	**6**	**3**	Тесты, задачи, опрос, практические навыки, реферат
2.	Тема 2. Сахарный диабет и сердечно-сосудистые заболевания.	**11**	**2**	**6**	**3**	Тесты, задачи, опрос, практические навыки, реферат
3.	Тема 3. Сахарный диабет в офтальмологии.	**5**	**2**	**-**	**3**	Тесты, задачи, опрос, практические навыки, реферат
4.	Тема 4. Диабетическая нефропатия.	**8**	**-**	**5**	**3**	Тесты, задачи, опрос, практические навыки, реферат
5.	Тема 5. Макроангиопатия нижних конечностей, диабетическая стопа.	**5**	**2**	**-**	**3**	Тесты, задачи, опрос, практические навыки, реферат
6.	Тема 6. Сахарный диабет в неврологии.	**10**	**2**	**5**	**3**	Тесты, задачи, опрос, практические навыки, реферат

7.	Тема 7. Неотложные состояния при сахарном диабете.	**11**	**2**	**6**	**3**	Тесты, задачи, опрос, практические навыки, реферат
8.	Тема 8. Нарушения углеводного обмена во время беременности.	**11**	**2**	**6**	**3**	Тесты, задачи, опрос, практические навыки, реферат
	ВСЕГО:	**72**	**14**	**34**	**24**	

4.2.Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	**Тема 1.** Сахарный диабет (СД). Эпидемиология, этиопатогенез, клиника. Классификация. Критерии диагностики.		
	Содержание лекционного курса	Сахарный диабет (СД). Эпидемиология, этиология, патогенез, клиника. Классификация. Критерии диагностики СД и других нарушений гликемии. Гликированный гемоглобин – как диагностический критерий.	ПК – 5, 6
	Содержание практического занятия	Основные принципы лечения, инсулинотерапии, общая характеристика современных сахароснижающих препаратов. Целевые значения гликемии.	ПК – 5, 6
2.	**Тема 2.** Сахарный диабет и сердечно-сосудистые заболевания.		
	Содержание лекционного курса	Сахарный диабет и сердечно-сосудистые заболевания. Целевые показатели липидного обмена и артериального давления. Клинические особенности ИБС при СД.	ПК – 5, 6
	Содержание темы практического занятия	Стратификация общего сердечно-сосудистого риска. Рациональные комбинации антигипертензивных средств применяемых при СД. Кардиоваскулярная безопасность препаратов при СД и ИБС. ЭКГ с нагрузочными тестами. Показания для инсулинотерапии у больных СД и ОКС.	ПК – 5, 10
3.	**Тема 3.** Сахарный диабет в офтальмологии.		
	Содержание темы лекционного занятия	Диабетическая ретинопатия, классификация и формулировка диагноза. Обязательные и	ПК – 5, 6

		дополнительные методы диагностики. Офтальмоскопия с широким зрачком, биомикроскопия хрусталика и стекловидного тела, визометрия, тонометрия. Лазерная коагуляция сетчатки, медикаментозная терапия – интравитреальное введение антиVEGF, витрэктомия с эндолазерокоагуляцией.	
4.	**Тема 4.** Диабетическая нефропатия.		
	Содержание темы практического занятия	Диабетическая нефропатия. Стадии хронической болезни почек. Классификация ХБП по уровню альбуминурии. Обязательные и дополнительные методы исследования. Требования к формулировке диагноза. Допустимые пероральные сахараснижающие препараты, применяемые на различных стадиях ХБП. Рекомендации для больных с ХБП. Мониторинг в зависимости от стадии ДН. Принципы лечения в зависимости от стадии ДН.	ПК – 5, 6
5.	**Тема 5.** Макроангиопатия нижних конечностей, диабетическая стопа.		
	Содержание темы лекционного занятия	Макроангиопатии нижних конечностей при сахарном диабете. Классификация ХАН. Диагностические методы, их характеристика и показания к применению. Центр диабетической стопы. Лечение хронической и критической ишемии конечностей. Профилактика.	ПК – 5, 6, 10
6.	**Тема 6.** Сахарный диабет в неврологии.		
	Содержание лекционного курса	СД и диабетическая нейропатия. Понятия нейропатий, классификация. Дифференциальная диагностика.	ПК – 5, 6
	Содержание темы практического занятия	Обязательные и дополнительные методы диагностики сенсорной, моторной и автономной форм нейропатий. Конфокальная микроскопия роговицы. Классы препаратов для лечения различных форм нейропатий.	ПК – 5
7.	**Тема 7.** Неотложные состояния при сахарном диабете.		
	Содержание лекционного курса	Неотложные состояния, встречающиеся при сахарном диабете. Диабетический кетоацидоз. Гиперосмолярное гипергликемическое состояние. Молочнокислый ацидоз. Гипогликемические состояния.	ПК – 5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия	Дифференциальный диагноз. Провоцирующие факторы, клиника, лабораторно-инструментальные критерии, основные принципы неотложной терапии, особенности ведения больных.	ПК – 5, 10
8.	**Тема 8.** Нарушения углеводного обмена во		

	время беременности.		
	Содержание лекционного курса	Активное выявление нарушений гликемии на разных сроках беременности. Гестационный и манифестный сахарный диабет. Критерии диагностики. Целевые значения гликемии.	ПК – 5, 6
	Содержание практического курса	Особенности патогенеза нарушений углеводного обмена на различных сроках беременности. Особенности сахароснижающей терапии у беременных. Инсулиновые помпы (носимые дозаторы инсулина). Непрерывное мониторирование уровня глюкозы крови (CGM).	ПК – 5, 6

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

1. Валеева Ф.В., Хасанов Э.Н., Газизова Г.Р. - Современные подходы к лечению сахарного диабета 2 типа/Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии. – 2010. -44 с.
2. Валеева Ф.В., Хасанов Э.Н., Алиметова З.Р. - Коматозные состояния при сахарном диабете/Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии. – 2011. – 24 с. – 100 экз.
3. Валеева Ф.В., Алиметова З.Р. – Тактика ведения беременных с гестационным сахарным диабетом в амбулаторных условиях/Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии. – 2013. – 28 с. – 100 экз.
4. Валеева Ф.В., Киселёва Т.А. – Диабетическая нейропатия/Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии. – 2013. – 24 с. – 100 экз.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК - 5	ПК - 6	ПК - 10
1.	Тема 1. Сахарный диабет (СД). Эпидемиология, этиопатогенез, клиника. Классификация. Критерии диагностики.	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	-
2.	Тема 2. Сахарный диабет и сердечно-сосудистые заболевания.	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	-	+
3.	Тема 3. Сахарный диабет в офтальмологии	Лекция	+	+	-
4.	Тема 4. Диабетическая нефропатия.	Практическое занятие	+	+	-
5.	Тема 5. Макроангиопатия нижних конечностей, диабетическая стопа.	Лекция	+	+	+
6.	Тема 6. Сахарный диабет в неврологии.	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	-	-
7.	Тема 7. Неотложные состояния при сахарном диабете.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	-	+
8.	Тема 8. Нарушения углеводного обмена во время беременности.	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	-

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК – 5, 6, 10

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-5	**Знать:**	**тестовые задания, контрольные вопросы**	Не знает правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования.	Частично знает правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования.	Знает правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования.	Полностью знает правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования.
	Уметь:	**ситуационные задачи, написание реферата или подготовка презентации**	Не умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований	Частично умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований	Умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований	Полностью умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований

	Владеть:	**практические навыки, написание истории болезни**	Не владеет приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований.	Частично владеет приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований.	Владеет приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований.	Полностью владеет приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований.

ПК-6	**Знать:**	**тестовые задания, контрольные вопросы**	Не знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Частично знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Полностью знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Уметь:	**ситуационные задачи, написание реферата или подготовка презентации**	Не умеетвыявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МК	Частично умеет выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МК	Умеетвыявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МК	Полностью умеетвыявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МК

	Владеть:	**практические навыки, написание истории болезни**	Не владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Частично владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Полностью владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ
ПК-10	**Знать:**	**тестовые задания, контрольные вопросы**	Не знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Частично знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Полностью знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

	Уметь:	**ситуационные задачи, написание реферата или подготовка презентации**	Не умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Частично умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Полностью умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
	Владеть:	**ситуационные задачи, написание реферата или подготовка презентации**	Не владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Частично владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Полностью владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– **тесты**;

1. Для сахарного диабета 1 типа характерны все признаки, кроме:
   1) начала в молодом возрасте (до 30 лет)
   2) низкого уровня инсулина в крови
   3) наличия ожирения
   4) связи с вирусной инфекцией

Правильный ответ: 3

2. Биологические эффекты инсулина в организме проявляются всеми перечисленными признаками, кроме:
   1) гипергликемии
   2) усиления липогенеза
   3) усиления синтеза белка
   4) усиления синтеза гликогена

Правильный ответ: 1

3. Сахарный диабет 1 типа следует лечить:
   1) только диетотерапией
   2) сульфанилмочевинными препаратами
   3) инсулином
   4) голоданием

Правильный ответ: 3

4. Инсулинотерапия при сахарном диабете показана при следующих состояниях, кроме:
   1) 1 типе сахарного диабета
   2) при беременности
   3) при вторичной резистентности к пероральным препаратам при СД 2 типа
   4) при гипогликемических состояниях

Правильный ответ: 4

5. Гипергликемию вызывают все перечисленные гормоны, кроме:

1) адреналина
2) кортизола
3) соматотропного гормона
4) пролактина

Правильный ответ: 4

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:
90-100% - оценка «отлично»
80-89% - оценка «хорошо»
70-79% - оценка «удовлетворительно»
Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– **контрольные вопросы**;

1. Диабетическая кетоацидотическая кома: причинные факторы, стадии, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз стадий комы, принципы терапии
2. Лечение СД 2 типа, основные принципы диетотерапии и пероральной сахароснижающей терапии. Названия препаратов. Осложнения лечения
3. Критерии постановки диагноза диабетическая нефропатия, правила формулировки диагноза
4. Особенности назначения препаратов при диабетической нефропатии
5. Методы оценки диабетической нейропатии
6. Особенности нарушения углеводного обмена у беременных на разных сроках беременности

Критерии оценки:

«Отлично»: – дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос; – в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений; – знание по предмету демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей; – ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие; – могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	90-100 баллов
«Хорошо»: – дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи; – рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя; – единичные ошибки в эндокринологической терминологии; – ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно четкие.	80-89 баллов
«Удовлетворительно» – ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обощённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции; – логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи; – ошибки в раскрываемых понятиях, терминах; – ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в частностях.	70-79 баллов
«Неудовлетворительно» – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу; – присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная; – незнание эндокринологической терминологии; – ответы на дополнительные вопросы неправильные.	Менее 70 баллов

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **решение ситуационных задач**;

Решение ситуационных задач:

Больной С., 40 лет, доставлен «Скорой помощью» в приемное отделение больницы. При осмотре – резко заторможен, сбор анамнеза затруднителен.

Из анамнеза: со слов жены страдает в течение 7 лет сахарным диабетом, получает инсулин. Последние три дня из-за плохого аппетита инсулин не вводил. Постепенно состояние ухудшилось, появилась тошнота, рвота, слабость.

Объективно: общее состояние тяжелое, сопор. t 36,6°С, кожные покровы сухие, тургор ткани снижен. Язык сухой, обложен желтым налетом. Дыхание глубокое, шумное, в легких хрипов нет, ЧДД 28 в мин. Тоны сердца пониженной громкости. Пульс 110 уд/мин, слабого наполнения и напряжения. АД 90/60 мм рт. ст. Живот участвует в акте дыхания, при пальпации отмечается напряжение мышц передней брюшной стенки. Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги. Селезенка не увеличена.

Вопросы*:*

1. Какие первоочередные диагностические исследования необходимо провести для постановки диагноза?
2. Принципы неотложной терапии?

Ответ: 1. Измерение уровня гликемии и ацетонурии экспресс-методом. 2. Экстренное внутривенное введение 40% глюкозы до 100 мл, до прихода пациента в сознание, либо в отсутствие сознания продолжить внутривенное капельное введение глюкозы.

Критерии оценки:

«Отлично, зачтено» – студент хорошо ориентируется в решении конкретных практических задач, дает четкое обоснование принятому решению.	90–100 баллов
«Хорошо, зачтено» – студент ориентируется в решении конкретных практических задач, но делает ошибки в обосновании принятого решения.	80–89 баллов
«Удовлетворительно, зачтено» –студент частично умеет анализировать решения конкретных практических задач, делает грубые ошибки в обосновании принятого решения.	70–79 баллов
«Неудовлетворительно, не зачтено» –студент не умеет анализировать варианты решения конкретных практических задач, дать обоснование принятому решению	Менее 70 баллов

– **Реферативные сообщения и подготовка презентации**;

- Исторический очерк в оказании медицинской помощи больным кетоацидозом в разные времена
- Современные способы оценки микрососудистого поражения
- Особенности назаначения инсулина в разные сроки беременности

Критерии оценки:

№ п/п	Параметр оценки	Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70 – 79 баллов)	Результат средний (80 – 89 баллов)	Результат высокий (90 – 100 баллов)
1.	Презентация (реферат) должна содержать полноценное количество информативных слайдов (не менее 15) или не менее 10 страниц рукописного текста	Презентация (реферат) содержит менее 5 слайдов и менее 3 страниц машинописного текста	Презентация (реферат) содержит менее 10 слайдов и менее 5 страниц машинописного текста	Презентация (реферат) содержит не менее 15 слайдов и не менее 10 страниц машинописного текста	Презентация (реферат) содержит более 15 слайдов и более 10 страниц машинописного текста

2.	Грамотность в оформлении (шрифт Times New Roman), не перегружен текстом, хорошо воспринимаем для понимания коллегами. Текст реферата должен быть выполнен разборчивым почерком.	Произвольные шрифты, перегруженность текстом, малочитабелен и плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки, неразборчивый почерк.	Произвольные шрифты встречаются, перегруженность текстом имеется, плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки встречаются в небольшом количестве, неразборчивый почерк.	Отсутствуют произвольные шрифты, слайд не перегружен текстом, хорош для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки отсутствуют, почерк разборчивый.	Отсутствуют произвольные шрифты, нет перегруженности текстом, прекрасен для восприятия аудиторией Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки полностью отсутствуют, четкий и разборчивый почерк.
3.	Правильность и логичность в изложении материала: введение, основная часть, заключение, выводы, рекомендации по лечению, профилактике и т. д	Материал изложен хаотично, отсутствуют либо основная часть, либо заключение, выводы и рекомендации по лечению и профилактике неконкретные или отсутствуют	Имеется попытка к логичному изложению материала отсутствуют либо основная часть, либо заключение, выводы и рекомендации по лечению и профилактике неконкретные.	Материал изложен логично, имеется основная часть, заключение, выводы и рекомендации по лечению и профилактике неконкретные.	Материал изложен логично, имеется основная часть, заключение, выводы и рекомендации по лечению и профилактике

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

Список практических навыков по эндокринологии:

1. Оценить состояние кожных покровов, характер распределения подкожно-жировой клетчатки и тип телосложения
2. Вычислить индекс массы тела, процентное содержание жира в организме, величину основного обмена
3. Определить окружность талии и бедер с интерпретацией полученных результатов
4. Определение уровня глюкозы в крови по визуальным тест-полоскам и глюкометру
5. Оценка показателей гликемического профиля у больных сахарным диабетом
6. Оценка ПГТТ (перорального глюкозотолерантного теста).
7. Измерение сахара крови с помощью глюкометра и определение ацетона в моче с помощью тест-полосок
8. Определить вибрационную, температурную и тактильную чувствительность стоп больных сахарным диабетом

Критерии оценки:

Порядок выполнения	Оценка правильности выполнения		
	+	+/-	-
1. Пригласил и проинформировал пациента, получил согласие на проведение процедуры.	2 балла	1 балл	0
2. Обработал руки на гигиеническом уровне.	1 балл	0,5 баллов	0
3. Соблюдал правильную очередность выполнения практического навыка	3 балла	2-1 балл	0
4. Объяснял и комментировал смысл своих манипуляций	3 балла	2-1 балл	0
5. Обработал руки на гигиеническом уровне.	1 балл	0,5 баллов	0

Максимальное количество баллов 10.
+ нет ошибок; +/- частичные ошибки; - не выполнено
Оценка: «неудовлетворительно» – 6 баллов; «удовлетворительно» – 7 баллов; «хорошо» – 8 баллов; «отлично» – 9 баллов; «превосходно» – 10 баллов.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Эндокринология»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «Эндокринология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу)модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и

промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Эндокринологии», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
  - Посещение большей части лекций
  - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
  - Посещение большей части практических занятий
  - Ответ верный, но недостаточный
  - Слабая активность на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине

- Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
  - Высокая активность на занятии
  - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Эндокринология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев - М. : Литтерра, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501594.html	«Консультант студента»	«Консультант студента»

7.2 Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 1. [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Аметов А.С. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432792.html	«Консультант студента»	«Консультант студента»
2.	Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html	«Консультант студента»	«Консультант студента»
3.	Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 2. [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Аметов А.С. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432808.html	«Консультант студента»	«Консультант студента»

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Сахарный диабет. М.: ФГБУ «НМИЦ Эндокринологии» Минздрава России. ISSN: 2072-0351 (Print) ISSN: 2072-0378 (Online)
2.	Ожирение и метаболизм. М.: ФГБУ «НМИЦ Эндокринологии» Минздрава России. ISSN 2071-8713 (Print) ISSN 2306-5524 (Online)
3.	Проблемы эндокринологии. М.: ФГБУ «НМИЦ Эндокринологии» Минздрава России. ISSN 0375-9660 (Print) ISSN 2308-1430 (Online)

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки
6. Интегрированная информационно-библиотечная система – Кластер http://old.kazangmu.ru/lib/index.php?option=com_content&view=article&id=1053&Itemid=100
7. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (договор № 4/ЭлА/2017 от 13.02.2017г. срок доступа: 13.02.2017-31.12.2017г.) http://www.rosmedlib.ru/
8. Электронная база данных по клинической медицине (ClinicalKey Договор №8/ЭлА/2017 от 27 февраля 2017 г. срок доступа: 27.02.2017- 31.12.2017) https://www.clinicalkey.com
9. Электронные версии книг (28 экз. иностр.) Ebscohost (Договор № 475-2014/ Books от 15.05.2014г., http://search.ebscohost.com
10. Электронные книги (9 экз. иностр.) на платформе ScienceDirect (договор №Д-175 от 01.10.2009) http://www.sciencedirect.com/science/bookbshsrw
11. Реферативная база данных Scopus (договор №7/ЭлА/2017 от 27 февраля 2017 г. срок доступа: 27.02.2017- 31.12.2017) https://www.scopus.com/
12. Реферативная база данных публикаций Web of Science http://apps.webofknowledge.com/
13. Электронные научные информационные ресурсы Springer http://link.springer.com/

Электронные ресурсы издательства Springer Nature (В рамках поддержки науки и продвижения публикаций российских ученых – проект 100К20) http://www.nature.com/siteindex/index.html

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны

носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Эндокринология	1. Учебная комната в отделении эндокринологии (по предоставлению РКБ) Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы; учебная доска, инсулиновые шприц-ручки, дневники самоконтроля, глюкометры, набор таблиц и графиков по каждой теме занятия (слайд-презентации); схемы патогенеза конкретных нозологических форм заболевания (слайд-презентации); набор клинических анализов крови, мочи, биохимических анализов, ЭКГ и др. (слайд-презентации); истории болезни с типичным (классическим) течением наиболее распространенных нозологических форм заболеваний (слайд-презентации); демонстрация и представление фотографий пациентов с типичными формами заболеваний по каждой теме изучаемых разделов (слайд-презентации).	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 20__г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «Клиническая гемостазиология и трансфузиология»

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальная терапия; общая хирургия

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 14 час.

Практические занятия 58 час.

Самостоятельная работа 36 час.

Зачет С семестр

Всего 108 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

2017год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Преподаватели кафедры госпитальной терапии Галяутдинов Г.С.
Фейсханова Л.И
Преподаватель кафедры общей хирургии Клюшкин И.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии _____, протокол №_____.

Заведующая кафедрой _____ Абдулганиева Д.И.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общий хирургии _____, протокол №_____.

Заведующий кафедрой _____Доброквашин С.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело»_____, протокол № _____

Председатель предметно-методической комиссии
д.м.н., доцент _____Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры госпитальной терапии Галяутдинов Г.С.

Преподаватель кафедры общей хирургии Клюшкин И.В.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью и задачами освоения модуля «Клиническая гемостазиология и трансфузиология» являются освоение студентами компетенций по врачебным методам исследования и теоретических основ дополнительных методов исследования (лабораторные, функциональные), формирование врачебного мышления, знаний и практических умений для диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных и социально значимых заболеваний, оказания неотложной помощи и решения вопросов рациональной фармакотерапии и профилактики; углубленное изучение вопросов организации службы крови, донорства и трансфузионной службы больниц, производственной деятельности станции переливания крови, актуальных проблем современной клинической трансфузиологии.

В ходе изучения дисциплины студент должен

знать:

- основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения;
- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;
- основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы;
- методы проведения неотложных мероприятий;
- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме;
- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных гематологического профиля.
-общие принципы лечения наиболее часто встречающихся заболеваний.

уметь:

- анализировать результаты естественнонаучных, медико-биологических, клинико-диагностических исследований.
- использовать полученные теоретические, методические знания и умения по фундаментальным естественнонаучным, медико-биологическим, клиническим и специальным, в том числе биофизическим дисциплинам, в научно-исследовательской, научно-методической, педагогической, диагностической видах работ
- устанавливать диагноз с учетом законов течения патологии по органам, системам органов и организма в целом, использовать данные биофизических, биохимических, иммунологических, медико-генетических, инструментальных методов исследования в диагностике и динамике лечения патологии
- анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать основные методики оценки функционального состояния организма человека, принципы тестирования психологических свойств личности человека, понимание процессов старения организма, физиологических особенностей стареющего организма для более успешной лечебно-диагностической деятельности
-анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий, понимать стратегию нового поколения лечебных и диагностических препаратов, методов диагностики и лечения
-провести и интерпретировать результаты биохимических, лабораторных и инструментальных методов исследования, использовать алгоритм постановки предварительного диагноза (основного, сопутствующего, осложнений)

владеть:

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;

- методами общего клинического обследования взрослых;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам специалистам;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
профессиональные компетенции:

ПК–10: готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:

Знать: критерии диагноза различных заболеваний, методы проведения неотложных мероприятий, показания для экстренной госпитализации больных; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении неотложных состояний у пациентов;

Уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

ПК-22: готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.
В результате освоения ПК-22 обучающийся должен:

Знать принципы приоритетных направлений использования новых методов охраны здоровья граждан и основ их правового регулирования.

Уметь составить комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний.

Владеть современными способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Клиническая гемостазиология и трансфузиология» включена в вариативную часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Клиническая гемостазиология и трансфузиология» являются «Госпитальная терапия», "Поликлиническая терапия", "Общая хирургия", "Биохимия", "Патологическая физиология".

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, совоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов; . диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

3.Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 3 зачетных единицы (ЗЕ), 108 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	14	58	36

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)(очное отделение)

№	Разделы / темы Дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего	лекции	Практические занятия		
	Раздел 1. Клиническая гемостазиология					
1.	**Тема 1.1.**Современная гемостазиология: от триады Вирхова до нанотехнологий	**5**	2	-	3	тесты
2.	**Тема 1.2.** Понятие системы гемостаза. Факторы свертывания крови, физиологические антикоагулянты и система лизиса фибрина. Каскадная и пространственная схема свертывания. Дефицит свертывающих факторов.	**11**	2	6	3	тесты, опрос
3.	**Тема 1.3.**Тромбофилии. Антифосфолипидный синдром.	**11**	2	6	3	Тесты,опрос, ситуационные задачи
4.	**Тема 1.4.** Геморрагические состояния	**11**	2	6	3	Тесты,опрос, ситуационные задачи
5.	**Тема 1.5**. Методы лабораторного контроля системы гемостаза и мониторинг лекарственной коррекции. Лабораторный контроль лечебного и профилактического использования антитромботических и дезагрегирующих препаратов	**9**	-	6	3	Тесты,опрос, ситуационные задачи
6.	**Тема 1.6**. ДВС-синдром. Гравитационная хирургия.	**9**	-	6	3	Тесты,опрос, ситуационные задачи
	Всего	**56**	8	30	18	
	Раздел 2. Трансфузиология.					
	Тема 2.1. Учение о группах крови. Показания к переливанию крови и ее компонентов, осложнения.	**11**	2	6	3	тесты, опрос, ситуационные задачи

	Тема 2.2. Практическое определение групп крови и RH-фактора.	**10**	-	6	4	тесты, опрос, ситуационные задачи
	Тема 2.3. Реакции и осложнения, связанных с переливанием крови, ее компонентов и кровезаменителей.	**11**	2	6	3	тесты, опрос, ситуационные задачи
	Тема 2.4. Заготовка и консервирование крови, ее компонентов и производных, их изготовление.	**10**	-	6	4	тесты, опрос, ситуационные задачи
	Тема 2.5. Препараты крови и кровезаменители. Забор крови: методика, оборудование.	**10**	2	4	4	тесты, опрос, ситуационные задачи
	Всего	**52**	6	28	18	
	Итого	**108**	14	58	36	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	Раздел 1.	**Клиническая гемостазиология**	ПК-10, ПК-22
1.	**Тема 1.1**	**Современная гемостазиология: от триады Вирхова до нанотехнологий**	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	История дисциплины. Основные этапы развития гемостазиологии.	
2.	**Тема 1.2.**	**Понятие системы гемостаза. Факторы свертывания крови, физиологические антикоагулянты и система лизиса фибрина. Каскадная и пространственная схема свертывания. Дефицит свертывающих факторов.**	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	Факторы свертывания крови. Биосинтез свертывающих факторов. Механизм действия факторов свертывания крови. Современная схема активации свертывающей системы по внешнему и внутреннему путям. Пространственная схема свертывающей системы крови. Диффузия активированных факторов свертывания крови.	
	Содержание практических занятий	Врожденный и приобретенный дефицит свертывающих факторов и их клиническая значимость. Роль антитромбинов и протеинов С, S как физиологических антикоагулянтов. Врожденный и приобретенный дефицит физиологических антикоагулянтов. Система лизиса фибрина.	

3.	**Тема 1.3.**	**Тромбофилии. Антифосфолипидный синдром.**	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	Определение тромбофилии. Классификация тромбофилических состояний. Факторы риска развития тромбозов. Факторы риска тромбоэмболии ветвей легочной артерии у хирургических больных, у больных нехирургического профиля, при онкологической патологии. Лабораторная и инструментальная диагностика тромбофилий.	
	Содержание практических занятий	Антифосфолипидный синдром. Определение. Причины развития и клинические проявления антифосфолипидного синдрома. Лабораторная диагностика и этапы диагностики антифосфолипидного синдрома. Лечение.	
4.	**Тема 1.4.**	**Геморрагические состояния**	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	Определение геморрагических состояний. Классификация. Причины возникновения различных типов геморрагических состояний.	
	Содержание практических занятий	Типичные клинические и лабораторные проявления типов геморрагических состояний. Общие принципы лечения повышенной кровоточивости.	
5.	**Тема 1.5**.	**Методы лабораторного контроля системы гемостаза и мониторинг лекарственной коррекции. Лабораторный контроль лечебного и профилактического использования антитромботических и дезагрегирующих препаратов**	ПК-10, ПК-22
	Содержание практических занятий	Методы определения АЧТВ, протромбинового времени, МНО. Технология определения времени свертывания крови и длительности кровотечения. Современная методика оценки пространственной схемы гемостаза. Принципы метода и оборудование для исследования различных видов агрегации тромбоцитов. Методика оценки и оборудование для определения внутрисосудистой агрегации тромбоцитов. Современные гемокоагулометры.	
6.	**Тема 1.6.**	**ДВС-синдром. Гравитационная хирургия.**	ПК-10, ПК-22
	Содержание практических занятий	ДВС-синдром. Определение ДВС синдрома. Причины развития ДВС синдрома. Основные синдромы заболевания. Принципы и методология гравитационной хирургии. Плазмаферез при ДВС-синдроме. Технология	

		проведения и оборудование для проведения лечебного плазмафереза.	
	Раздел 2.	**Трансфузиология**	ПК-10, ПК-22
	Тема 2.1.	**Учение о группах крови.Показания к переливанию крови и ее компонентов, осложнения.**	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	Ознакомление с организацией переливания крови в больнице. Организация хранения крови и ее компонентов, их учета и отпуска отделениям больницы. Контроль качества хранимых и отпускаемых трансфузионных средств. Наблюдение за больными, получающими трансфузию.	
	Содержание практических занятий	Практические занятия проводятся в отделении с демонстрацией больных. Студенты участвуют в организации и проведении всех подготовительных мероприятий и проведении трансфузий крови и ее компонентов.Подготовка к переливанию различных кровезаменителей. Методы введения различных кровезаменителей: внутривенные, внутриартериальные вливания; трансфузии капельные, струйные. Методика применения кровезаменителей в случаях шоковых состояний, острой кровопотери, во время операций и послеоперационном периоде. Сочетание трансфузий крови, ее компонентов и кровезаменителей. Особенности методики переливания гидролизатов и аминокислотных смесей. Профилактика реакций, связанных с применением кровезаменителей.	
	Тема 2.2.	**Практическое определение групп крови и RH-фактора.**	ПК-10, ПК-22
	Содержание практических занятий	Методика определения групп крови и резус-фактора. Документация и хранение стандартных сывороток. Практические навыки по определению группы крови с помощью стандартных сывороток и стандартных эритроцитов. Трактовка результатов и возможные ошибки. Методика определения резус-фактора на чашках Петри, с применением стандартного универсального расчета антирезусRho (Д) в пробирке. Возможные ошибки и трактовка результатов исследования.	
	Тема 2.3.	**Реакции и осложнения, связанные с переливанием крови, ее компонентов и кровезаменителей.**	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	Клиническая характеристика реакций, связанных с переливанием крови. Реакции	

		пирогенные, анафилактические, гемолитические и не гемолитические. Лечебные мероприятия. Осложнения, связанные с переливанием крови и ее компонентов. Профилактика.	
	Содержание практических занятий	Клиническая классификация осложнений. Осложнения, связанные с переливанием несовместимой крови. Гемотрансфузионный шок, острая почечная недостаточность. Осложнения, связанные с переливанием совместимой крови (недоброкачественная кровь, исходное состояние реципиента). Осложнения, связанные с погрешностями в технике. Осложнения, связанные с переливанием кровезаменителей. Методика проведения лечебных мероприятий.	
	Тема 2.4.	**Заготовка и консервирование крови, ее компонентов и производных, их изготовление.**	ПК-10, ПК-22
	Содержание практических занятий	Основы консервирования крови - строгое соблюдение правил асептики. Работа в операционном блоке. Обязанности врача и медицинской сестры. Подготовка операционного блока к работе. Методы обработки операционного поля и методики профилактики инфицирования крови воздушной микрофлорой. Методика обработки рук донора. Методика взятия крови от донора в пластикантные контейнеры и стеклянные флаконы. Укупорка сосуда с кровью. Заготовка крови в выездных условиях. Контроль групп крови и правильность паспортизации сосуда с кровью. Хранение и транспортировка консервированной крови и ее компонентов. Демонстрация ме-тодов фракционирования консервированной крови с помощью центрифугирования и автоматическим сепарированием. Методы заготовки эритроцитарной массы, плазмы и тромбоцитов. Документация продукции и контроль ее качества.	
	Тема 2.5.	**Препараты крови и кровезаменители. Забор крови: методика, оборудование.**	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	Методика переливания свежезамороженной плазмы и концентратов тромбоцитов. Профилактика воздушной эмболии. Аппаратура и методы аутотрансфузий: преимущество, показания и противопоказания, методика заготовки аутокрови, ее документация и хранение.	

		Методы реинфузииаутокрови.	
	Содержание практических занятий	Сорбционные методы лечения: гемо-, плазмосорбция, иммуносорбция; механизм лечебного действия: аппаратура, методы. Профилактические меры для медперсонала, соприкасающегося с кровью, с целью предупреждения вирусной инфекции. Студенты участвуют в подготовке и проведении трансфузий, знакомятся с методами переливания крови и ее компонентов в экстренных случаях: показаниями, дозировкой, методами, применением крови, ее компонентов и кровезаменителей.	

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	Закон РФ "О донорстве крови и ее компонентах" № 51 421 от 09. 06. 93 г.
2.	Сборник нормативно-методических документов по службе крови. Служба крови Татарстана. - Казань, 1994.
3.	Инструкция по переливанию крови и ее компонентов. Москва, 1990.
4.	Справочник по трансфузиологии. - М.: Медицина, 1985.
5.	Аграненко В. А., Бахрамов С. М., Шеребцов Л. А. Компонентная гемотерапия. - Ташкент, 1994.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций	
			ПК-10	ПК-22
Раздел 1. Клиническая гемостазиология				
1.	**Тема1.1.** Современная гемостазиология: от триады Вирхова до нанотехнологий	Лекция	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
2.	**Тема 1.2.** Понятие системы гемостаза. Факторы свертывания крови, физиологические антикоагулянты и система лизиса фибрина. Каскадная и пространственная схема свертывания. Дефицит свертывающих факторов.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
3.	**Тема 1.3.**Тромбофилии. Антифосфолипидный синдром.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
4.	**Тема 1.4.** Геморрагические состояния	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
5.	**Тема 1.5**. Методы лабораторного контроля системы гемостаза и мониторинг лекарственной коррекции. Лабораторный контроль лечебного и	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+

	профилактического использования антитромботических и дезагрегирующих препаратов			
6.	**Тема 1.6**. ДВС-синдром. Гравитационная хирургия.	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Раздел 2. Трансфузиология.				
	Тема 2.1. Учение о группах крови.Показания к переливанию крови и ее компонентов, осложнения.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
	Тема 2.2.Практическое определение групп крови и RH-фактора.	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
	Тема 2.3.Реакции и осложнения, связанных с переливанием крови, ее компонентов и кровезаменителей.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
	Тема 2.4.Заготовка и консервирование крови, ее компонентов и производных, их изготовление.	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
	Тема 2.5. Препараты крови и кровезаменители. Забор крови: методика, оборудование.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-10, ПК-22.

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)**	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК–10: готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	**Знать**: критерии диагноза различных заболеваний, методы проведения неотложных мероприятий, показания для экстренной госпитализации больных; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении неотложных состояний у пациентов;	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность	Устный опрос	Не умеет адекватно оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективност	Не полностью умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективност	Умеет оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность	В совершенстве умеет оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и

	проводимого лечения;		ь и безопасность проводимого лечения;	ь и безопасность проводимого лечения;	проводимого лечения;	безопасность проводимого лечения;
	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.	ЭКГ пленка	Не владеет навыками постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.	Плохо владеет навыками постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.	Хорошо владеет навыками постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.	В совершенстве владеет навыками постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.
ПК-22: готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.	**Знать** принципы приоритетных направлений использования новых методов охраны здоровья граждан и основ их правового регулирования.	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь составить комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний.	Устный опрос	Не умеет составлять комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний	Не полностью умеет составлять комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний	Умеет составлять комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний	В совершенстве умеет составлять комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний

	Владеть современными способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.	ЭКГ пленки	Не владеет современными способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.	Плохо владеет современными способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.	Хорошо владеет современными способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.	В совершенстве владеет современными способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.
Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)**	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК–10: готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	**Знать**: критерии диагноза различных заболеваний, методы проведения неотложных мероприятий, показания для экстренной госпитализации больных; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении неотложных состояний у пациентов;	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность	Устный опрос	Не умеет адекватно оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективност	Не полностью умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективност	Умеет оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность	В совершенстве умеет оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и

	проводимого лечения;		ь и безопасность проводимого лечения;	ь и безопасность проводимого лечения;	проводимого лечения;	безопасность проводимого лечения;
	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.	ЭКГ пленка	Не владеет навыками постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.	Плохо владеет навыками постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.	Хорошо владеет навыками постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.	В совершенстве владеет навыками постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.
ПК-22: готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.	**Знать** принципы приоритетных направлений использования новых методов охраны здоровья граждан и основ их правового регулирования.	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь составить комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний.	Устный опрос	Не умеет составлять комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний	Не полностью умеет составлять комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний	Умеет составлять комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний	В совершенстве умеет составлять комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний

	Владеть современными способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.	ЭКГ пленки	Не владеет современными способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.	Плохо владеет современными способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.	Хорошо владеет современными способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.	В совершенстве владеет современными способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы[1]

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:
– тесты

Вариант тестовых заданий по дисциплине «Клиническая гемостазиология и трансфузиология»

1. Тромбоцитопения обусловлена разрушением тромбоцитов при
1) остром миелобластном лейкозе
2) апластической анемии
3) дефиците витамина В12
4) мегакариоцитарном лейкозе
5) системной красной волчанке

2. Абсолютное количественное снижение продукции тромбоцитов в костном мозге развивается при
1) тромботической тромбоцитопенической пурпуре
2) идиопатической тромбоцитопенической пурпуре
3) апластической анемии
4) эритремии в развернутую стадию
5) гаптенной тромбоцитопении

3. Назовите патогномоничные кожные признаки геморрагического васкулита
1) симметричность расположения
2) образование корочек
3) остаточная пигментация
4) элементы сыпи приподняты над кожей
5) все указанные выше признаки

4. Остаточная пигментация кожных покровов развивается при
1) первом типе геморрагического диатеза
2) втором типе
3) третьем типе
4) четвертом типе
5) пятом типе геморрагического диатеза

5. Выделите основные синдромы, характерные для болезни Шенлейна-Геноха
1) Кожный зуд
2) Абдоминальный криз
3) Гематурия
4) Анурия
5) Все ответы верны

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются решение и составление ситуационных задач.

Пример ситуационной задачи.
В какой из представленных ниже ситуаций у больных с инфарктом миокарда показано проведение тромболитической терапии?
А. Длительный приступ загрудинных болей со снижением интервала S – T на ЭКГ через 3 ч после начала приступа;
Б. Подъем сегмента ST у больного с ангинозным приступом на фоне высокого АД (200/110 мм рт. ст.) через 8 ч после начала приступа;
В. Загрудинные боли, подъем ST у 65-летнего больного, доставленного через 6 ч после начала болей, перенесшего острое нарушение мозгового кровообращения 2 мес назад;
Г. Нормальные гемодинамические показатели у 70-летнего больного, доставленного через 16 ч после начала болей;
Д. Ангинозный приступ, блокада левой ножки пучка Гиса (ранее отсутствовавшая) у 72-летнего больного, доставленного через 4 ч после начала ангинозного приступа; ЧСС 120 в 1 мин, АД 100/60 мм рт. ст.

Пример ситуационной задачи.
Какое утверждение относительно гепаринотерапии больных тромбоэмболией легочной артерии (ТЭЛА) правильно? Обоснуйте.
А. Показано внутривенное прерывистое введение гепарина (Г) в суточной дозе 20 000 ЕД в течение 2 - 3 дней с последующим переходом на антикоагулятны непрямого действия
Б. Лабораторный контроль при лечении Г осуществляется с помощью исследования времени свертывания крови перед каждым введением
В. На фоне терапии Г возможно снижение активности антитромбина III
Г. При снижении тромбоцитов на фоне лечения Г ниже 150 х 109/л доза Г должна быть уменьшена вдвое
Д. Низкомолекулярные Г при ТЭЛА противопоказаны

Пример ситуационной задачи.
Пациенту с тромбоэмболией ветвей лёгочной артерии назначен нефракционированный гепарин. Удлинение АЧТВ по сравнению с исходным достигнуто (в 2,2 раза), однако в последующем значения АЧТВ стали снижаться. При обследовании обнаружено, что концентрация антитромбина III в плазме крови составляет 35% (норма 45-115%). Необходимо
1) отменить гепарин
2) уменьшить дозу гепарина
3) увеличить дозу гепарина
4) провести переливание свежезамороженной плазмы

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:
– определение группы крови и резус-фактора

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе ежедневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала**, п**олнота знаний теоретического контролируемого материала, способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Описание шкалы оценивания.
Оценка «отлично» (**90-100 баллов**) выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и дополнительными современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы без наводящих вопросов.
Оценка «хорошо» (**80 – 89 баллов**) выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанному на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии; дает четкие ответы на наводящие вопросы преподавателя.
Оценка «удовлетворительно» (**70 – 79 баллов**) – студент демонстрирует знание более половины требуемого материала; низкую активность в дискуссии; дает положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

2. Ситуационная задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную клиническую пациент-ориентированную ситуацию, необходимую для решения тактической, диагностической или лечебной задачи. Студент самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Описание шкалы оценивания
Оценка «отлично» (**90–100 баллов**) выставляется, если задание выполнено, сделаны выводы;
Оценка «хорошо» (**80–89 баллов**) – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
Оценка «удовлетворительно» (**70–79 баллов**) – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.

3. Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из пяти предложенных: за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.
Тестирование проводится и оценивается согласно положению ФГБОУ ВО КГМУ о «Балльно-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания
Оценка «отлично» (**90–100 баллов**) выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.

Оценка «хорошо» (**80–89 баллов**) выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.
Оценка «удовлетворительно» (**70–79 баллов**) выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины "Клиническая гемостазиология и трансфузиология"

7.1. Основная учебная литература

Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html

7.2. Дополнительная литература

1. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415382.html
2.
3. ДВС-синдром [Электронный ресурс] / Алексеева Л.А., Рагимов А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html
4. Тромбозы в клинической практике [Электронный ресурс] / Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409817.html

7.3. Периодическая печать

1. Журнал "Клиническая лабораторная диагностика"
2. Журнал "Флебология".
3. Журнал "Клиническая онкогематология"
4. Журнал "Тромбоз, гемостаз и реология»
5. Журнал "Клинико-лабораторный консилиум"

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины "Клиническая гемостазиология и трансфузиология"

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

- основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);
- не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
- использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
- аргументированно излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
- для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС способствует эффективному усвоению как основного, так и дополнительного учебного материала и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения обучающегося к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

10.Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине "Клиническая гемостазиология и трансфузиология"

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера/ оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Клиническая гемостазиология и трансфузиология	1. Лекционные аудитории (НУК-1, НУК-2). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) 2. Лекционные аудитории (1-й этаж, 3- этаж). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	г. Казань, ул. Бутлерова, 49А, 1 этаж ул. Толстого, 6
2	Клиническая гемостазиология и трансфузиология	1. Учебные комнаты на 6 этаже (4 шт), общая площадь 101,8 м^2 2. Учебные комнаты на 3 этаже (2 шт), площадь 10 м^2 и 12 м^2 Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	ГАУЗ РКБ МЗ РТ г.Казань, (Оренбургский тракт, 138)
3	Клиническая гемостазиологияи трансфузиология	Учебная комната, площадь 12 м^2 Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	ГАУЗ «Городская больница № 7» (Чуйкова, 54)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2017г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Клиническая электрокардиография

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальная терапия

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 14 час.

Практические занятия 58 час.

Самостоятельная работа 36 час.

Зачет С семестр

Всего 108 часов.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Зав. кафедрой госпитальной терапии, д.м.н., Абдулганиева Д.И.

Доцент кафедры госпитальной терапии, к.м.н., Мангушева М.М.

Профессор кафедры госпитальной терапии, д.м.н., Маянская С.Д.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии «___» _____ 2017 года протокол №_____.

Заведующий кафедрой д.м.н., доцент Абдулганиева Д.И.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «___»_____201__ года (протокол №_____)

Председатель предметно-методической комиссии «Лечебное дело»,
д.м.н., доцент Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент кафедры госпитальной терапии, к.м.н., Мангушева М.М.

Профессор кафедры госпитальной терапии, д.м.н., Маянская С.Д.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью освоения дисциплины «Клиническая электрокардиография» является ознакомление студентов с предметом и задачами функциональной диагностики в кардиологии, обучение студентов основным методикам и трактовке результатов исследования.

Задачи освоения дисциплины (модуля).

В ходе изучения дисциплины студент должен **знать**:

- электрофизиологические основы электрокардиографии
-основные направления и принципы функциональной диагностики в кардиологии
- электрокардиографические симптомы и синдромы при различных заболеваниях в клинике внутренних болезней;
- механизмы возникновения нарушений ритма и проводимости;
- знать методику записи электрокардиографии;
- знать методику расшифровки электрокардиограмм

Уметь:

- назначать необходимый в конкретном случае метод исследования
- правильно интерпретировать результаты исследования
- наложить электроды на больного и записать электрокардиограмму;
- уметь расшифровать электрокардиограмму;
- уметь различать электрофизиологические синдромы и симптомы при различных заболеваниях;
- оценить тяжесть электрокардиографических симптомов и синдромов у больных с различными заболеваниями.

Владеть:

- оценкой результатов электрокардиографических исследований

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

ПК–10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

ПК-22 готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

В результате освоения ПК–22 обучающийся должен:

Знать:

- о проводимых исследованиях, направленных на поиск и внедрение новых методов, направленных на охрану здоровья населения

Уметь:

- проводить лечение и профилактику заболеваний с использованием новейших методов.

Владеть:

- информацией о новых методах диагностики и лечения заболеваний, утвержденных соответствующими регламентирующими документами;
- навыками по внедрению новых методов в медицине.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «**Клиническая электрокардиография**» включена в вариативную часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «**Клиническая электрокардиография**» являются «Факультетская терапия», «Госпитальная терапия», «Поликлиническая терапия».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов; .

диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 3 зачетных единицы (ЗЕ), 108 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	14	58	36

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. зянят		

1	**Раздел 1. Теоретические основы ЭКГ.** **Анализ электрокардиограммы**. Анатомия и физиология сердца. Проводящая система сердца. Электрофизиология сердца. Векторный принцип ЭКГ. Векторный анализ ЭКГ. Стандартные отведения ЭКГ. Дополнительные отведения ЭКГ. Нормальная ЭКГ Характеристика зубцов и сегментов. ЭКГ в норме. Электрическая ось сердца.	**12**	2	6	4	ЭКГ Тестовый контроль Устный опрос
2	**Раздел 2.** **ЭКГ при гипертрофии сердца** Генез изменений ЭКГ при гипертрофии. ЭКГ при гипертрофии предсердий. ЭКГ при гипертрофии желудочков. Особенности ЭКГ при сочетании гипертрофии	**10**	2	6	2	ЭКГ Тестовый контроль
3	**Раздел 3. ЭКГ при нарушении проводимости** Генез изменений ЭКГ при блокадах. ЭКГ при блокаде ЛНПГ. ЭКГ при блокаде ПНПГ. ЭКГ при блокаде ветвей ЛНПГ СА блокады. АВ блокады. АВ диссоциации	**18**	2	12	4	ЭКГ Тестовый контроль
4	**Раздел 4.** **ЭКГ диагностика инфаркта миокарда** Признаки ишемии, повреждения, некроза. Локализации инфаркта миокарда. Стадии и формы инфаркта миокарда. Осложнения инфаркта миокарда. Трудности ЭКГ диагностики инфаркта миокарда. ЭКГ признаки при инфаркто-подобных заболеваниях	**28**	4	12	12	ЭКГ Тестовый контроль
5	**Раздел 5.** **ЭКГ при нарушениях ритма** Эктопические ритмы. Экстрасистолии и парасистолии. Суправентикулярные тахикардии. Фибрилляция и трепетание предсердий. Синдром предвозбуждения желудочков. Атипичные дополнительные пути.	**26**	4	12	10	ЭКГ Тестовый контроль

	ЭКГ при WPW синдроме. Нарушение ритма при WPW синдроме. ЭКГ признаки каналопатий. ЭКГ при желудочковой тахикрдии. ЭКГ при фибрилляции желудочков. Асистолия					
6.	**Раздел 6.** **Функциональные методы диагностики в кардиологии.** Холтеровское суточное мониторирование ЭКГ Суточное мониторирование АД Ультразвуковые методы исследования. Нагрузочные ЭКГ и визуали-зирующие тесты. Амикард Чреспищеводная стимуляция сердца. Чреспищеводное ЭФИ	**10**		6	4	ЭКГ Тестовый контроль Устный опрос
7	**Зачет**	**4**		4		
	ВСЕГО:	**108**	**14**	**58**	**36**	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1.	Теоретические основы ЭКГ. Анализ электрокардиограммы	ПК-10, ПК-22
1.	**Тема 1.1**	Анатомия и физиология сердца и его проводящей системы	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	Электрофизиология сердца Проводящая система сердца. Векторный принцип ЭКГ Принцип регистрации ЭКГ Стандартные и дополнительные	ПК-10, ПК-22
	Содержание темы практического занятия	Инструментальные методы исследования функции сердца Анатомия проводящей системы сердца Функция автоматизма, возбудимости, рефрактерности, проводимости и сократимости Техника наложения электродов в стандартных отведениях ЭКГ Техника наложения электродов в дополнительных отведениях ЭКГ Однополюсные отведения. Двухполюсные по Нэбу	ПК-10, ПК-22
2.	**Тема 1.2**	Нормальная ЭКГ	ПК-10, ПК-22
	Содержание	-	ПК-10, ПК-22

	лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Биоэлектрические основы нормальной ЭКГ Понятие об электрическом источника тока Определение электрической оси сердца Нормальная ЭКГ Формирование зубцов и сегментов.	ПК-10, ПК-22
	Раздел 2.	ЭКГ при гипертрофии сердца	ПК-10, ПК-22
3	**Тема 2.1**	ЭКГ при гипертрофии камер сердца	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	Патогенез гипертрофии предсердий Патогенез гипертрофии желудочков	ПК-10, ПК-22
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ признаки гипертрофии предсердий ЭКГ при гипертрофии желудочков ЭКГ при сочетанной гипертрофии	ПК-10, ПК-22
	Раздел 3	ЭКГ при нарушении проводимости	ПК-10, ПК-22
4	**Тема 3.1**	ЭКГ признаки нарушений внутрижелудочковой проводимости	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	Этиология и патогенез блокады проводящей системы сердца. Блокады ножек п.Гиса, СА и АВ блокады	ПК-10, ПК-22
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ при блокаде ножек п.Гиса	ПК-10, ПК-22
2	**Тема 3 .2**	ЭКГ при СА и АВ блокадах	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	-	ПК-10, ПК-22
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ признаки СА и АВ блокад. Синдром слабости синусового узла.	ПК-10, ПК-22
	Раздел 4	ЭКГ диагностика инфаркта миокарда	ПК-10, ПК-22
1	**Тема 4.1**	ЭКГ признаки ишемии, повреждения, некроза.	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	Электрофизиология периодизации инфаркта миокарда, ЭКГ признаки острой подострой и рубцовой стадии инфаркта с подъемом сегмента ST.	ПК-10, ПК-22
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ признаки острой, подострой и рубцовой стадии инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST	ПК-10, ПК-22
2	**Тема 4.2**		
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ признаки передней, перегородочной, верхушечной, боковой, базальной и нижней стенки левого желудочка. Инфаркт правого желудочка.	ПК-10, ПК-22
3	**Тема 4.3**	Признаки инфаркта без подъема сегмента ST.	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	Субэндокардиальная и субэпикардиальная ишемия. ЭКГ признаки инфаркта миокарда без подъема сегмента ST. Трудности ЭКГ диагностики инфаркта миокарда.	ПК-10, ПК-22
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ – признаки инфаркта миокарда без подъема сегмента ST	ПК-10, ПК-22
6	**Тема 4.4**	ЭКГ признаки при инфарктоподобных	ПК-10, ПК-22

		заболеваниях	
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ признаки инфарктоподобных заболевании (ТЭЛА, электролитные нарушения, миокардиты, кардиомиопатии и т.д.)	ПК-10, ПК-22
	Раздел 5.	ЭКГ при нарушениях ритма	ПК-10, ПК-22
7.	**Тема 5.1**	Эктопические ритмы.	ПК-10, ПК-22
	Содержание темы практического занятия	Суправентрикулярные и вентрикулярные экстрасистолии. Парасистолии	ПК-10, ПК-22
8	**Тема 5.2**	ЭКГ при суправентрикулярных тахикардиях и тахиаритмиях	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	ЭКГ при суправентрикулярных пароксизмальных и непароксизмальных тахикардиях и тахиаритмиях	ПК-10, ПК-22
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ признаки суправентрикулярных тахикардий. ЭКГ признаки фибрилляции и трепетания предсердий.	ПК-10, ПК-22
9	**Тема 5.3**	Синдромы предвозбуждения желудочков и каналопатии	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	Атипичные дополнительные пути. WPW синдром и WPW феномен. ЭКГ характеристика. Каналопатии	ПК-10, ПК-22
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ признаки WPW феномена и WPW-синдрома. Нарушения ритма при WPW синдроме. ЭКГ признаки каналопатий	ПК-10, ПК-22
10	**Тема 5.4**	ЭКГ при желудочковых нарушениях ритма	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	ЭКГ признаки угрожающих жизни желудочковых нарушений ритма. ЭКГ маркеры внезапной сердечной смерти.	ПК-10, ПК-22
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ признаки желудочковых тахикардий, фибрилляции желудочков, асистолии. Дифференциальная диагностика тахикардий с широким комплексом QRS.	ПК-10, ПК-22
	Раздел 6.	Функциональные методы диагностики в кардиологии	ПК-10, ПК-22
11	**Тема 6.1**	Методы функциональной диагностики в кардиологии. Показания. Особенности интерпретации.	ПК-10, ПК-22
12	**Зачет**		ПК-10, ПК-22

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	Алгоритм ЭКГ-диагностики и неотложной помощи нарушений ритма сердца и проводимости. Под ред. Салихова И.Г. Учебно-методическое пособие. ГОУ ВПО КГМУ, Казань, 2011.– 29 с. Мангушева М.М.
2.	Алгоритм оценки ЭКГ для диагностики неотложных состояний. Под ред. Салихова И.Г. Учебно-методическое пособие. ГОУ ВПО КГМУ, Казань, 2011.– 43 с. Мангушева М.М.

3.	Электрокардиографическая диагностика атриовентрикулярных реципрокных тахикардий. Учебно-методическое пособие. Казань, 2010. Терегулов Ю.Э., Салихов И.Г., Мангушева М.М.
4.	Инфарктоподобные изменения ЭКГ. Учебно-методическое пособие. Казань 2015г. Мангушева М.М., Исхакова Г.Г., Терегулов Ю.Э.
5.	Трудности ЭКГ диагностики инфаркта миокарда. Учебно-методическое пособие. Казань 2014г. Мангушева М.М., Исхакова Г.Г., Терегулов Ю.Э., Нигматьянова А.А.
6.	Диагностика и лечение стабильной ИБС (обзор современных клинических рекомендаций). Учебно-методическое пособие. Казань 2015г. Маянская С.Д., Мангушева М.М., Гильманов А.А.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК-10	**ПК-22**
Раздел 1. Теоретические основы ЭКГ. Анализ электрокардиограммы.				
1.	**Тема 1.1.** Анатомия и физиология сердца и его проводящей системы	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
2.	**Тема 1.2** Нормальная ЭКГ	Лекция	_	_
		Практическое занятие	+	+
Раздел 2 . ЭКГ при гипертрофии сердца				
3.	**Тема 2.1.** ЭКГ при гипертрофии камер сердца	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
Раздел 3. ЭКГ при нарушении проводимости				
4.	**Тема 3.1** ЭКГ признаки нарушений внутрижелудочковой проводимости	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
5.	**Тема 3.2** ЭКГ при СА и АВ блокадах	Лекция	-	-
		Практическое занятие	+	+
Раздел 4. ЭКГ диагностика инфаркта миокарда				
6.	**Тема 4.1** ЭКГ признаки ишемии, повреждения, некроза.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
7.	**Тема 4.2** Локализации инфаркта миокарда	Лекция	-	-
		Практическое занятие	+	+
8	**Тема 4.3**	Лекции	+	+

	Признаки инфаркта без подъема сегмента ST.	Практическое занятие	+	+
9	**Тема 4.4** ЭКГ признаки при инфаркто-подобных заболеваниях	Лекции	-	-
		Практическое занятие	+	+
Раздел 5. ЭКГ при нарушениях ритма				
10.	**Тема 5.1** Эктопические ритмы	Лекция	-	-
		Практическое занятие	+	+
11.	**Тема 5.2** ЭКГ при суправентрикулярных тахикардиях и тахиаритмиях	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
12.	**Тема 5.3** Синдромы предвозбуждения желудочков и каналопатии	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
13.	**Тема 5.4** ЭКГ при желудочковых нарушениях ритма	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
Раздел 6. Функциональные методы диагностики в кардиологии				
14.	**Тема 6.1** Методы функциональной диагностики в кардиологии. Показания. Особенности интерпретации.	Лекция	-	-
		Практическое занятие	+	+
Зачет				

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-10, ПК-22

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК–10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни	**Знать:** основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Устный опрос	Не умеет адекватно воспринимать и обобщать информацию, логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь, критически оценивать свои достоинства и недостатки, анализировать социально значимые проблемы, ставить цель и выбирать пути решения ее достижения	Не полностью умеет воспринимать и обобщать информацию, логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь, критически оценивать свои достоинства и недостатки, анализировать социально значимые проблемы, ставить цель и выбирать пути решения ее достижения	Умеет полностью воспринимать и обобщать информацию, логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь, критически оценивать свои достоинства и недостатки, анализировать социально значимые проблемы, ставить цель и выбирать пути решения ее достижения	В совершенстве умеет воспринимать и обобщать информацию, логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь, критически оценивать свои достоинства и недостатки, анализировать социально значимые проблемы, ставить цель и выбирать пути решения ее достижения
	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	ЭКГ пленка	Не владеет навыками постановки цели, способностью в устной и письменной речи логически оформить результаты мышления, навыками выработки мотивации к выполнению профессиональной деятельности, решения социально и личностно значимых проблем	Плохо владеет навыками постановки цели, способностью в устной и письменной речи логически оформить результаты мышления, навыками выработки мотивации к выполнению профессиональной деятельности, решения социально и личностно значимых проблем	Хорошо владеет навыками постановки цели, способностью в устной и письменной речи логически оформить результаты мышления, навыками выработки мотивации к выполнению профессиональной деятельности, решения социально и личностно значимых проблем	В совершенстве владеет навыками постановки цели, способностью в устной и письменной речи логически оформить результаты мышления, навыками выработки мотивации к выполнению профессиональной деятельности, решения социально и личностно значимых проблем

ПК-22 готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	**Знать:** - - о проводимых исследованиях, направленных на поиск и внедрение новых методов, направленных на охрану здоровья населения	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: - проводить лечение и профилактику заболеваний с использованием новейших методов.	Устный опрос	Не умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	Не полностью умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	Умеет полностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	В совершенстве умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.
	Владеть: - информацией о новых методах диагностики и лечения заболеваний, утвержденных соответствующими регламентирующими документами; - навыками по внедрению новых методов в медицине.	ЭКГ пленки	Не владеет приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	Плохо владеет приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	Хорошо владеет приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	В совершенстве владеет приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются тесты;

Вариант тестовых заданий по дисциплине «Клиническая электрокардиография»

1. При горизонтальном положении электрической оси сердца максимальный вектор расположен по оси:

1 I отведения
2 II отведения
3 III отведения
4 AVF отведения
5 AVR отведения
6 AVL отведения

2. При горизонтальном положении электрической оси сердца эквифазный комплекс расположен по оси:

1 I отведения
2 II отведения
3 III отведения
4 AVF отведения
5 AVR отведения
6 AVL отведения

3. **При регистрации ЭКГ I отведение использует разность потенциалов между электродами, наложенными на:**

1 Левую руку и правую руку
2 Правую руку и левую ногу
3 Левую руку и левую ногу
4 Левую ногу и правую ногу

4.Второе отведение ЭКГ регистрирует разность потенциалов между электродами, и наложеннымн на:

1 Левую руку и правую руку
2 Правую руку и левую ногу
3 Левую руку и левую ногу
4 Левую ногу и правую ногу

5.Третье отведение ЭКГ отражает разность потенциалов между электродами, наложенными на:

1 Левую руку и правую руку
2 Правую руку и левую ногу
3 Левую руку и левую ногу
4 Левую ногу и правую ногу

6. **Оси стандартных отведений (I, II, III) и усиленных отведений от конечностей(aVR, aVL, aVF) лежат в плоскости:**

1 Сагитальной

2 Фронтальной
3 Горизонтальной

7. Оси грудных отведений(V1-V6) лежат в плоскости:
1 Сагитальной
2 Фронтальной
3 Горизонтальной

8.В чем заключается эффект Допплера:
1 В отражении УЗ-луча от границы сред
2 В преломлении УЗ-луча в средах в различной плотностью
3 В изменении частоты УЗ-волны после ее отражения от движущегося объекта

9.При проведении проб с дозированной физической нагрузкой расчетная величина частоты сердечных сокращений, соответствующая субмаксимальному уровню нагрузки:
1 Увеличивается с возрастом пациента.
2 Уменьшается с возрастом пациента.
3 Не зависит от возраста пациента.

10.Наиболее высокой чувствительностью при диагностике ИБС обладает:
1 Холодовая проба.
2 Дипиридамоловая проба.
3 Проба с нагрузкой на велоэргометре.
4 Проба со статической физической нагрузкой.

11.**При проведении чреспищеводной электрокардиостимуляции ритм навязывается:**
1 Правому предсердию.
2 Левому предсердию.
3 Правому желудочку.
4 Левому желудочку.

12.**Использование чреспищеводной электростимуляции сердца для диагностики ИБС целесообразно при:**
1 Высокой артериальной гипертонии.
2 Перемежающейся хромоте.
3 Тромбофлебите нижних конечностей
4 Все перечисленное

13. Наиболее чувствительным методом и диагностики стенокардии напряжения является:
1 24-часовой мониторинг ЭКГ.
2 Проба с дозированной физической нагрузкой.
3 Фармакологические пробы.
4 Холодовая проба.

14.Ультразвуковые колебания хорошо проводятся через:
1 Воздухоносные полости.
2 Костную ткань.
3 Жидкие среды.
4 Жировую ткань.

15.Наиболее информативным методом при выявлении выпота в перикард является:

1 Рентгеновский.
2 Фонокардиография.
3 ЭКГ.
4 Физикальное исследование.
5 Эхокардиография.

16.Для определения величины сердечного выброса методом эхокардиографии по методике Тейхольца основное значение имеет определение:
1 Передне-заднего размера полости левого желудочка.
2 Продольного размера левого желудочка.
3 Экскурсии аорты.
4 Размеров предсердий.

17. **Работа натрий-калиевого насоса обеспечивает преобладание ионов:**
1 Натрия и калия в клетке
2 Натрия и калия в межклеточном пространстве
3 Натрия в межклеточном пространстве, калия в клетке
4 Калия в межклеточном пространстве, натрия в клетке

18. Электрическая альтернация сердца характерна для:
1 Гипертрофической кардиомиопатии.
2 Застойной недостаточности кровообращения.
3 Острого инфаркта миокарда.
4 Массивного выпота в перикард.

19.При небольшом объеме выпота в полость перикарда он наиболее часто локализуется в области:
1 Боковой поверхности левого желудочка.
2 Передней повехности правого желудочка.
3 Задней поверхности левого желудочка.
4 Верхушки сердца.

20.**Проба с физической нагрузкой на тредмиле у больных ИБС:**
1 Значительно более информативна,чем проба с нагрузкой на велоэргометре.
2 Значительно уступает по информативности пробе на велоэргометре.
3 Практически равноценна пробе на велоэргометре.

21.**При 24-часовом мониторировании ЭКГ наиболее достоверными признаками ишемии миокарда являются:**
1 Депрессия сегмента ST.
2 Подъем сегмента ST.
3 Инверсия зубца Т.
4 1, 2
5 все перечисленное.

22. Амплитуда зубца Р во II отведении в норме составляет:
1 Менее 2,0 мм.
2 До 2,5 мм.
3 До 3,5 мм.
4 До 4,0 мм.

23. Продолжительность интервала PQ у взрослых в норме составляет:
1 0,08-0,12 сек.
2 0,12-0,20 сек.
3 0,22-0,24 сек.
4 0,26-0,48 сек.

24.**Угол между осями стандартных (I, II, III) отведений ЭКГ составляет:**
1 15 градусов.
2 30 градусов.
3 60 градусов.
4 90 градусов.

25. **Ось отведения aVF перпендикулярна оси:**
1 I отведения.
2 II отведения.
3 III отведения.
4 отведения AVL.

26. **Соотношение амплитуд зубцов Р в стандартных отведениях при нормальном положении электрической оси сердца чаще всего бывает:**
1 PI > PII > PIII.
2 PII > PI > PIII.
3 PIII > PII > PI.

27. **Если в отведении aVL амплитуда R наибольшая, а во II отведении амплитуда R=S, угол альфа равен:**
1 0 градусов.
2 +90 градусов.
3 -30 градусов.
4 -60 градусов.

28. **Если в отведении aVR R=S, а в III отведении амплитуда S>R, угол альфа равен:**
1 +90 градусов.
2 +120 градусов.
3 -150 градусов.
4 -90 градусов

29. Наличие отрицательного зубца Т в отведениях V1 и V2:
1 Всегда свидетельствует об ишемии межжелудочковой перегородки.
2 Может быть вариантом нормы.
3 Всегда бывает при нарушениях проводимости по правой ножке пучка Гиса.

30.**Деполяризация желудочков начинается с:**
1 Правой части межжелудочковой перегородки.
2 Левой части межжелудочковой перегородки.
3 Базальной части левого желудочка.
4 Верхушки сердца.

31. **Конечной частью желудочкового комплекса называется:**
1 Интервал QT.
2 Комплекс QRS.

3 Сегмент ST и зубец Т.
4 Зубец Т.

32. **Результирующий вектор деполяризации предсердий при гипертрофии правого предсердия отклоняется:**
1 Вверх и назад.
2 Влево.
3 Вправо.
4 Вниз и вперед.

33. **При АВ-диссоциации у больных с желудочковой тахикардией:**
1 Интервал RR меньше, чем интервал PP.
2 Можно обнаружить сливные комплексы QRS.
3 Периодически могут появляться синусовые комплексы (захваты).
4 Наблюдается все перечисленное.

34. **При экстрасистолии из левого желудочка:**
1 Форма комплекса QRS экстрасистолы в отведениях V1-6 напоминает блокаду правой ножки пучка Гиса.
2 Форма комплекса QRS экстрасистолы в отведениях V1-6 напоминает блокаду левой ножки пучка Гиса.

35. При типичном трепетании предсердия возбуждаются с частотой:
1 100 в мин.
2 150 в мин.
3 200 в мин.
4 300 в мин.

36. АВ-блокаду с проведением 2:1 при трепетании предсердий:
1 Можно рассматривать как физиологическую.
2 Следует рассматривать как проявление скрытого нарушения АВ-проводимости.

37. При синоатриальной блокаде 3:2:
1 3 импульса возникают в синусовом узле, из них 2 блокируются в синоатриальной зоне.
2 3 импульса возникают в синусовом узле, из них 2 проводятся на предсердие.
3 3 импульса возникают в синусовом узле, 3 проводятся на желудочек (проведенные синусовые и выскальзывающие импульсы).

38. При АВ-блокаде II степени по типу Мобитц II наблюдается:
1 Постепенное удлинение интервала PQ перед выпадением желудочкового комплекса.
2 Постепенное укорочение интервала PP перед выпадением желудочкового комплекса.
3 Выпадение одного или нескольких комплексов QRS.

39. **Достоверный признак желудочковой тахикардии (частота 200 в мин.):**
1 Широкий комплекс QRS.
2 Отсутствие зубца Р на ЭКГ.
3 Отрицательная конкордантность комплексов QRS во всех грудных отведениях (преобладают QS. и S).

40.Наиболее характерный признак блокады задней ветви левой ножки пучка Гиса - это:
1 Отклонение электрической оси вправо.

2 Резкое отклонение электрической оси вправо.
3 Расширение комплекса QRS > 0,10".
4 Деформация комплекса QRS.
5 Изменение конечной части желудочкового комплекса.

41. Интегральный вектор комплекса QRS при блокаде передней ветви левой ножки пучка Гиса отклоняется:
1 Влево и вверх.
2 Вниз и вправо.
3 Вперед и вниз.

42.Интегральный вектор комплекса QRS при блокаде задней ветви левой ножки пучка Гиса отклоняется:
1 Влево и вверх.
2 Вниз и вправо.
3 Вперед и вниз.

43. Регистрация депрессии сегмента ST в отведениях V1-V3 у больных с острым инфарктом миокарда нижней локализации может быть признаком:
1 Так называемых реципрокных изменений.
2 Вовлечения задней стенки (задне-базальных отделов).
3 Сопутствующего мелкоочагового инфаркта миокарда передней стенки
4 Все перечисленное.

44.На блокаду передней ветви левой ножки пучка Гиса с наибольшей вероятностью может указывать угол альфа, равный:
1 0 градусов.
2 -10 градусам.
3 -45 градусам.
4 +100 градусам.

45.Для уточнения диагноза верхне-бокового инфаркта миокарда целесообразно дополнительно зарегистрировать:
1 Отведения по Небу.
2 Корригированные ортогональные отведения по Франку.
3 Отведения V5-6 на 2 ребра выше.
4 Возможно уточнение диагноза при регистрации любых из перечисленных дополнительных отведений.

46.При наличии патологического зубца Q в I и aVL отведениях очаговые изменения локализуются:
1 В задне-базальной области левого желудочка.
2 В верхне-боковой области левого желудочка.
3 В правом желудочке.
4 В передне-перегородочной области.

47.При наличии патологического зубца Q в II,III и aVF отведениях очаговые изменения локализуются:
1 В задне-базальной области левого желудочка.
2 В верхне-боковой области левого желудочка.
3 В правом желудочке.

4 В передне-перегородочной области.
5 В области нижней стенки.

48.У больного во II, III и aVF отведениях имеется патологический Q, подъем ST на 3 мм, отрицательный Т. Можно предположить наличие инфаркта миокарда, который, наиболее вероятно, имеет давность:
1 Сутки.
2 2-3 суток.
3 2 недели.
4 Более 2-х недель.

49.При возникновении повторного крупноочагового инфаркта миокарда в области рубца на ЭКГ можно наблюдать:
1 Углубление зубца .
2 Переход зубца Q в QS.
3 Подъем сегмента ST
4 Все перечисленное.

50.**Достаточно специфичным признаком инфаркта миокарда правого желудочка является:**
1 Блокада правой ножки пучка Гиса.
2 Патологический зубец Q в III и AVF отведениях.
3 Подъем ST в отведениях V1-2.
4 Все перечисленное.

№ вопроса	Ответы	№ вопроса	Ответы
1	1	**26**	2
2	4	**27**	3
3	1	**28**	3
4	2	**29**	2
5	3	**30**	2
6	2	**31**	3
7	3	**32**	4
8	3	**33**	4
9	2	**34**	1
10	3	**35**	4
11	2	**36**	1
12	4	**37**	2
13	2	**38**	3
14	3	**39**	3
15	5	**40**	2
16	1	**41**	1
17	3	**42**	2
18	4	**43**	4
19	3	**44**	3
20	3	**45**	3
21	4	**46**	2
22	2	**47**	5
23	2	**48**	2
24	3	**49**	4

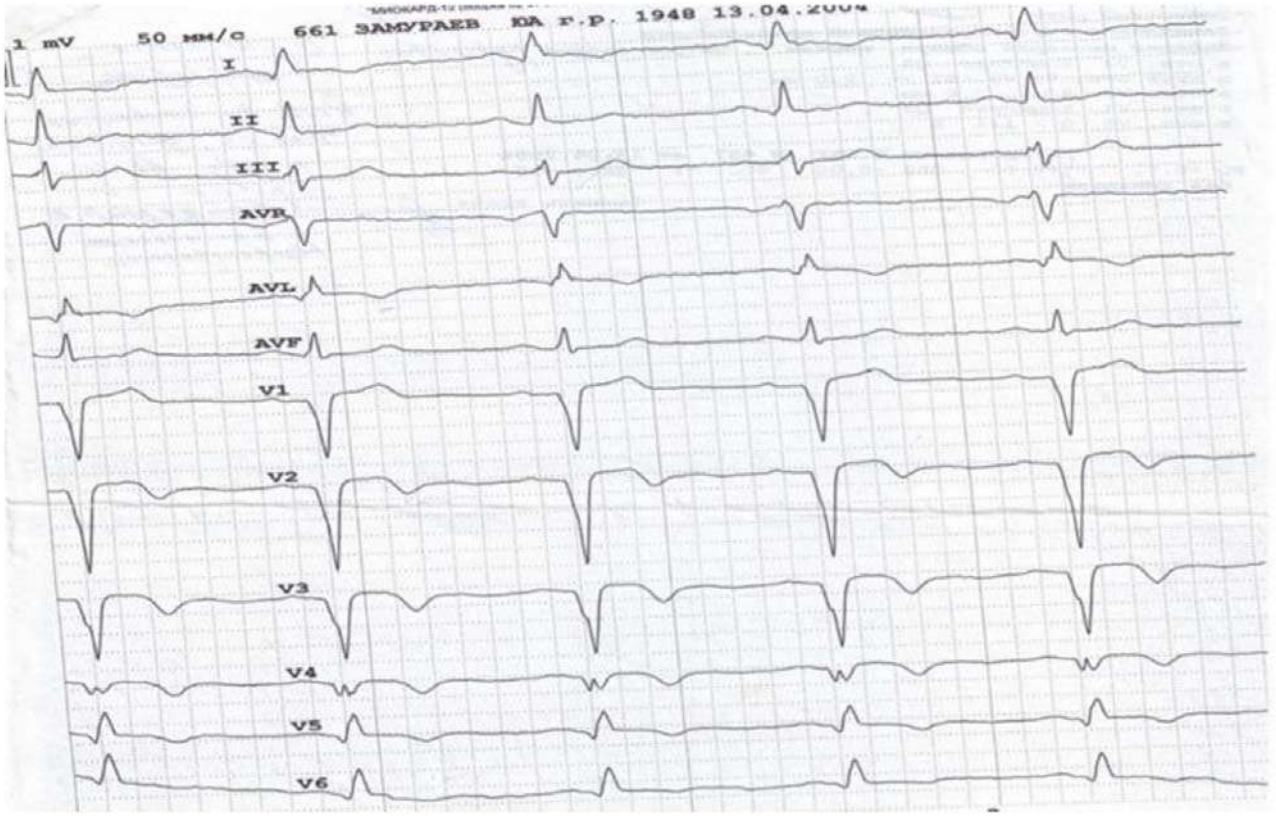
25	1	**50**	4

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются решение и составление ситуационных задач.

Мужчина 56 лет поступил с жалобами на остро возникшие боли в области сердца, отдающие в левую лопатку, общую слабость, недомогание. Из анамнеза известно, что боли появились накануне вечером. Во время работы за столом возникли боли давящего и жгучего характера за грудиной, сопровождались слабостью, потливостью, ощущением нехватки воздуха. Приём последовательно четырёх таблеток нитроглицерина временно уменьшил боль, но затем она волнообразно нарастала. За помощью обратился утром, когда состояние ухудшилось. Перенесённые заболевания – простудные. Семейный анамнез: не отягощен. При осмотре: состояние средней степени тяжести. ИМТ – 36 кг/м2. Окружность талии – 106 см, окружность бёдер – 109 см. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В лёгких дыхание жёсткое, единичные сухие хрипы по всем лёгочным полям. ЧДД – 18 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС – 88 уд. в мин., АД – 110/80 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезёнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.

ЭКГ пленка:



Вопросы:

1. ЭКГ заключение.
2. Обоснуйте ЭКГ заключение.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Проведите дифференциальную диагностику с обоснованием.
5. Дальнейшая тактика наблюдения.

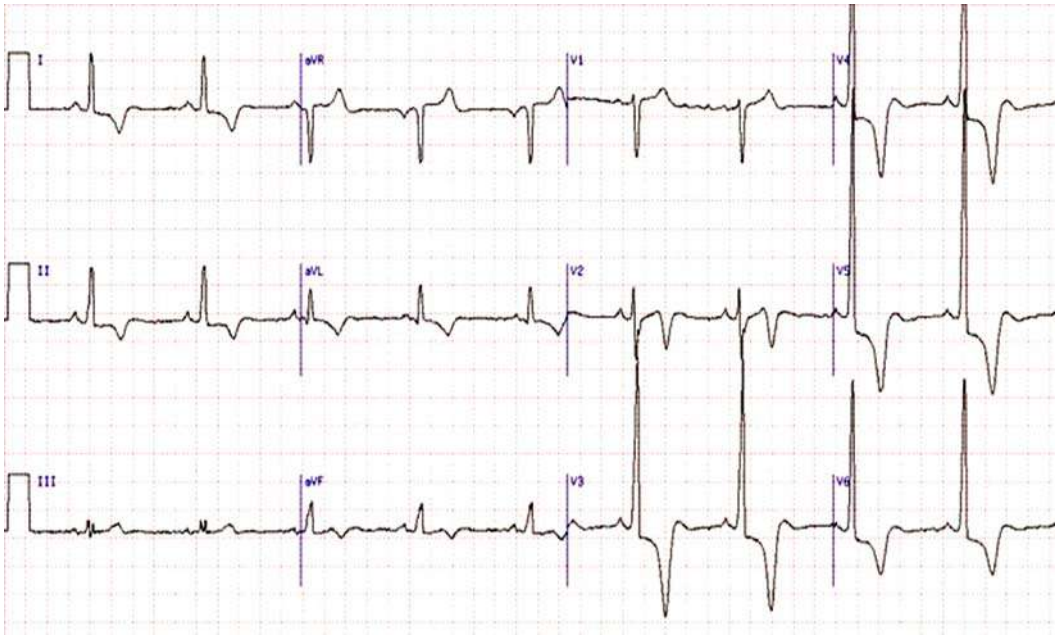
3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются:

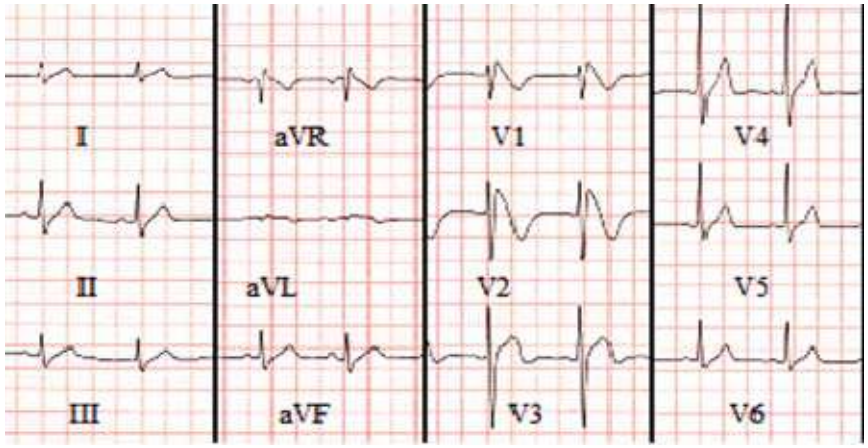
- интерпретация электрокардиограммы

Примеры ЭКГ:

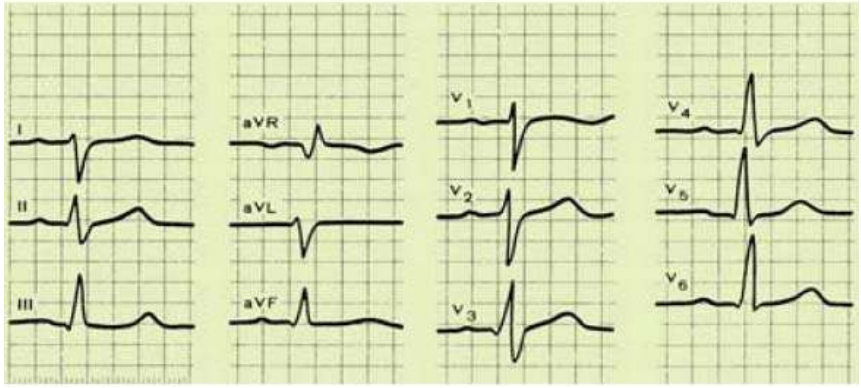
ЭКГ№1



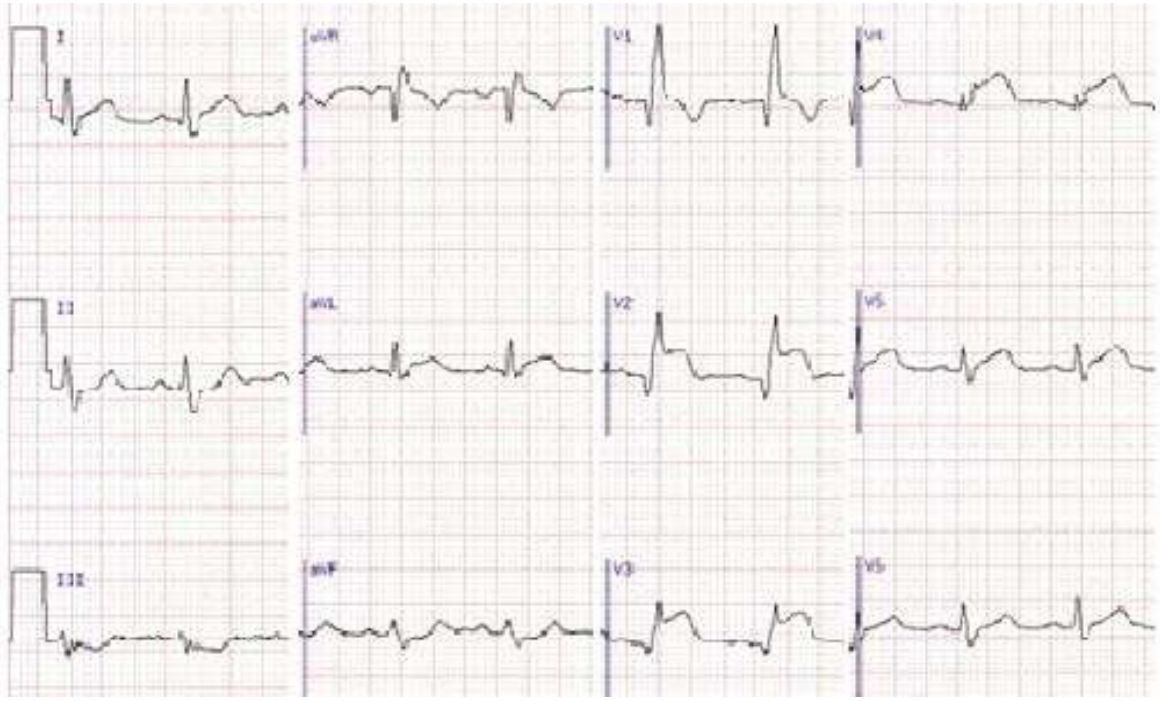
ЭКГ№2



ЭКГ№3



ЭКГ№4



Анализ ЭКГ осуществляется в последовательном порядке, определяя норму и нарушения:

1. Оценивают сердечный ритм и измеряет частоту сердечных сокращений
2. Рассчитывают интервалы, характеризующие продолжительность фаз сердечной деятельности.
3. Положение ЭОС
4. Изучают комплекс QRS, который формируется при проведении электрических импульсов к мышце желудочков и определяет деятельность последних
5. Описывают сегменты ST, которые отражают период восстановления исходного состояния сердечной мышцы после ее полной деполяризации, и зубец Т, характеризующий процесс реполяризации обоих желудочков.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе ежедневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала**,** полнота знаний теоретического контролируемого материала, способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Описание шкалы оценивания.

Оценка «отлично» (**9-10 баллов**) выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и дополнительными

современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы без наводящих вопросов.
Оценка «хорошо» (**8 баллов**) выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанному на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии; дает четкие ответы на наводящие вопросы преподавателя.
Оценка «удовлетворительно» (**7 баллов**) – студент демонстрирует знание более половины требуемого материала; низкую активность в дискуссии; дает положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 7 баллов**) выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

2. Ситуационная задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную клиническую пациент-ориентированную ситуацию, необходимую для решения тактической, диагностической или лечебной задачи. Студент самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Описание шкалы оценивания
Оценка «отлично» (**90–100 баллов**) выставляется, если задание выполнено, сделаны выводы;
Оценка «хорошо» (**80–89 баллов**) – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
Оценка «удовлетворительно» (**70–79 баллов**) – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.

3. Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из пяти предложенных: за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.
Тестирование проводится и оценивается согласно положению ГБОУ ВПО КГМУ о «Балльно-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания
Оценка «отлично» (**90–100 баллов**) выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.
Оценка «хорошо» (**80–89 баллов**) выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.
Оценка «удовлетворительно» (**70–79 баллов**) выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.

4. **Интерпретация ЭКГ.**

Описание шкалы оценивания.

Оценка «отлично» (**90-100 баллов**) выставляется, если студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику, алгоритм расшифровки; дает четкую, полную характеристику данных), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.
Оценка «хорошо» (**80-89 баллов**) выставляется, если студент обладает теоретическими знаниями (знает методику, алгоритм расшифровки; дает четкую, полную характеристику данных), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.
Оценка «удовлетворительно» (**70-79 баллов**) – студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения; дает недостаточно полную характеристику данных), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.
Оценка «неудовлетворительно» (**69 и менее баллов**) выставляется, если студент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения и алгоритма действий) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1 Основная учебная литература:

№ пп.	Наименование согласно библиографичексим требованиям	Количество экземпляров	
		В библиотеке КГМУ	В библиотеке кафедры
1.	Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425794.html	Консультант студента	
2.	ЭКГ при аритмиях: атлас [Электронный ресурс] / Колпаков Е.В., Люсов В.А., Волов Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426036.html	Консультант студента	

7.2 Дополнительная учебная литература:

1.	Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419632.html	Консультант студента	
2.	Руководство по кардиологии. Том 1 [Электронный ресурс] / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406090.html	Консультант студента	
3.	Руководство по кардиологии. Том 2 [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408209.html	Консультант студента	
4.	Руководство по кардиологии. Том 3 [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409657.html	Консультант студента	

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Журнал: «Практическая медицина»;
2.	Журнал «Терапевтический архив»;
3.	Журнал «Лечебное дело»
4.	Журнал «Казанский медицинский журнал»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс.http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=

2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html

3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа:06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, http://www.studmedlib.ru.

4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-

3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, http://elibrary.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Целью практических занятий является обучение студентов интерпретации ЭКГ при различных клинических состояниях, ЭКГ при инфаркте миокарда и дифференциальную диагностику с инфарктоподобными ЭКГ при других заболеваниях. Особо обратить внимание на ЭКГ при некоронарогенных заболеваниях. Обучить грамотно распознавать и обеспечить дифференциальную диагностику различных нарушений ритма сердца и проводимости, основываясь на данных ЭКГ картины. Метод проведения практических занятий предусматривает самостоятельную работу студентов под руководством преподавателя. Отработка пропущенных занятий осуществляется в виде устного ответа, тестового контроля и расшифровка ЭКГ пленок по пропущенной теме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера/ оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Клиническая Электрокардио-графия	1. Лекционные аудитории (НУК-1, НУК-2). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) 2. Лекционные аудитории (1-й этаж, 3-этаж). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	г. Казань, ул. Бутлерова, 49А, 1 этаж ул. Толстого, 6
2	Клиническая Электрокардио-графия	1. Учебные комнаты на 6 этаже (4 шт), общая площадь 101,8 м^2 2. Учебные комнаты на 3 этаже (2 шт), площадь 10 м^2 и 12 м^2 Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	ГАУЗ РКБ МЗ РТ г.Казань, (Оренбургский тракт, 138)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

_____
«_____»_____ 2017г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Диспансеризация и диспансерное наблюдение как основа профилактической медицины в амбулаторно-поликлиническом звене

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальной терапии

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 4 часов.

Практические занятия 36 час.

Самостоятельная работа 32 час.

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующая кафедрой Д.И. Абдулганиева
Преподаватель кафедры Э.Р. Кириллова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии «_____»_____ 2017 года протокол № _____.

Заведующая кафедрой госпитальной терапии
д.м.н., доцент _____ Д.И.Абдулганиева

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «_____»_____2017 года (протокол № _____)

Председатель предметно-методической комиссии
д.м.н., доцент _____ Д.И.Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью освоения дисциплины "Диспансеризация и диспансерное наблюдение как основа профилактической медицины в амбулаторно-поликлиническом звене" является приобретение знаний, умений и навыков, направленных на профилактическую работу в рамках первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.

Задачи освоения дисциплины "Диспансеризация и диспансерное наблюдение как основа профилактической медицины в амбулаторно-поликлиническом звене"

1. научить проводить диспансеризацию взрослого населения;
2. осуществлять диспансерное наблюдение с учетом возраста, пола и исходного состояния здоровья.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

ПК-2: способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

Знать:

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения;
- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека;
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- принципы организации диспансеризации и диспансерного наблюдения.

Уметь:

- оценить состояние гражданина, собрать жалобы и анамнез, провести физикальное обследование;
- назначить и оценить лабораторные, инструментальные и иные исследования;
- определить суммарный сердечно-сосудистый риск
- установить диагноз заболевания;
- определить группу состояния здоровья, группу диспансерного наблюдения
- назначить по медицинским показаниям профилактические, лечебные и реабилитационные мероприятия

Владеть:

- проведением краткого профилактического консультирования,
- оформлением медицинской документации

ПК–16: готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни:

Знать:

- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- методы санитарно-просветительской работы;
- признаки хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача,
- рекомендации по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя

Уметь:

- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики;
- проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, пропагандировать здоровый образ жизни;

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- проведением краткого профилактического консультирования

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина "Диспансеризация и диспансерное наблюдение как основа профилактической медицины в амбулаторно-поликлиническом звене" включена в базовую часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина "Диспансеризация и диспансерное наблюдение как основа профилактической медицины в амбулаторно-поликлиническом звене" являются "Поликлиническая терапия" и «Госпитальная терапия».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов; .

диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научноприкладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля составляет
2 зачетных единиц (ЗЕ), 72 академических часов.
Вид аттестации

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72	**4**	**36**	**32**

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятель-ная работа обучающихся	
			Лек-ции	Практ. занятия		
	Раздел 1.Основы профилактики					
1.	Тема 1.1 Современная концепция профилактической медицины	**14**	2	6	6	опрос, тестирование, решение

						ситуационных задач.
2.	Тема 1.2 Профилактическое консультирование	**12**		6	6	опрос, тестирование, решение ситуационных задач
	Раздел 2. Диспансеризация					
3.	Тема 2.1 Принципы организации диспансеризации взрослого населения	**22**	2	12	8	опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
	Раздел 3 Диспансерное наблюдение					
4.	Тема 3.1 Диспансерное наблюдение больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и пациентов с высоким риском их развития	**12**		6	6	опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
5.	Тема 3.2 Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими болезнями органов дыхания и после перенесенных острых заболеваний лёгких	**12**	2	6	6	опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
	Всего	**72**	4	36	32	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	Раздел 1.	Раздел 1.Основы профилактики	
1.	**Тема 1.1**	Современная концепция профилактической медицины	ПК2, ПК16
	Содержание лекционного курса	Роль участкового терапевта в профилактике хронических неинфекционных заболеваний.Онкопрофилактика	
	Содержание темы практического занятия	Факторы риска. Суммарный кардиоваскулярный риск. Калькуляторы риска. Понятие о целевых уровнях факторов риска	
2.	**Тема 1.2**	Профилактическое консультирование	ПК2, ПК16
	Содержание темы практического занятия	Мониторинг факторов риска и лечебно-оздоровительных мероприятий. Немедикаментозные подходы к коррекции факторов риска.	
	Раздел 2	Диспансеризация	
3.	**Тема 2.1**	Принципы организации диспансеризации взрослого населения	ПК2, ПК16
	Содержание лекционного курса	Порядок проведения диспансеризации взрослого населения.	
	Содержание темы практического занятия	Задачи врача терапевта при проведении диспансеризации. Оценка кардиоваскулярного риска. Определение группы здоровья, группы диспансерного наблюдения	
	Раздел 3	Диспансерное наблюдение	
4.	**Тема 3.1**	Диспансерное наблюдение больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и пациентов с высоким риском их развития	ПК2, ПК16
	Содержание темы практического занятия	Диспансерное наблюдение больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями и высоким и очень высоким кардиоваскулярным риском	
5.	**Тема 3.2**	Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими болезнями органов дыхания и после перенесенных острых заболеваний лёгких	ПК2, ПК16
	Содержание темы практического занятия	Диспансерное наблюдение больных с заболеваниями органов дыхания, сахарным диабетом	

5. Перечень учебно-методического обеспечения, созданного преподавателями кафедры, для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине "" 6 курсы (С семестр).

№ п/п	Наименования
1	Заболевания внутренних органов при злоупотреблении алкоголем, монография под ред. Проф. Салихова И.Г., Казань, Медицина, 2011, С. 150
2	Ожирение детей и подростков Казань:КГМУ,2011, Валеева ФВ, Гайсина ЛР., С.26.
3	Паранеопластические состояния в клинике внутренних болезней" Л.Л.Фомина .Учебно-методическое пособие Казань 2002, 21стр.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК 2	ПК 16
Раздел 1.Основы профилактики				
1	**Тема 1.1.** Современная концепция профилактической медицины	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
2	**Тема 1.2.** Профилактическое консультирование	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Раздел 2 Диспансеризация				
3	**Тема 2.1** Принципы организации диспансеризации взрослого населения	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Раздел 3 Диспансерное наблюдение				
4	**Тема 3.1.** Диспансерное наблюдение больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и пациентов с высоким риском их развития	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
5	**Тема 3.2** Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими болезнями органов дыхания и после перенесенных острых заболеваний лёгких	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК 2 способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	**Знать:** основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека; основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; принципы организации диспансеризации и диспансерного наблюдения	опрос	Имеет фрагментарные знания о основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующих здоровье человека; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; принципах организации диспансеризации и диспансерного наблюдения.	Имеет общие, но не структурированные знания о основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующих здоровье человека; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; принципах организации диспансеризации и диспансерного наблюдения.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующих здоровье человека; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; принципах организации диспансеризации и диспансерного наблюдения.	Имеет сформированные систематические знания о основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующих здоровье человека; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; принципах организации диспансеризации и диспансерного наблюдения.
	Уметь:. оценить состояние гражданина, собрать жалобы и анамнез, провести физикальное обследование; назначить и оценить лабораторные, инструментальные и иные исследования; определить суммарный сердечно-сосудистый риск, установить диагноз заболевания; определить группу состояния здоровья, группу диспансерного наблюдения назначить по медицинским показаниям профилактические, лечебные и реабилитационные мероприятия	решение и составление ситуационных задач	Фрагментарно умеет оценить состояние гражданина, собрать жалобы и анамнез, провести физикальное обследование; назначить и оценить лабораторные, инструментальные и иные исследования; определить суммарный сердечно-сосудистый риск, установить диагноз заболевания; определить группу состояния здоровья, группу диспансерного наблюдения назначить по медицинским показаниям профилактические, лечебные и реабилитационные мероприятия	В целом успешно, но не систематически умеет оценить состояние гражданина, собрать жалобы и анамнез, провести физикальное обследование; назначить и оценить лабораторные, инструментальные и иные исследования; определить суммарный сердечно-сосудистый риск, установить диагноз заболевания; определить группу состояния здоровья, группу диспансерного наблюдения назначить по медицинским показаниям профилактические, лечебные и реабилитационные мероприятия	В целом успешно умеет оценить состояние гражданина, собрать жалобы и анамнез, провести физикальное обследование; назначить и оценить лабораторные, инструментальные и иные исследования; определить суммарный сердечно-сосудистый риск, установить диагноз заболевания; определить группу состояния здоровья, группу диспансерного наблюдения назначить по медицинским показаниям профилактические, лечебные и реабилитационные мероприятия	Сформированное умение оценить состояние гражданина, собрать жалобы и анамнез, провести физикальное обследование; назначить и оценить лабораторные, инструментальные и иные исследования; определить суммарный сердечно-сосудистый риск, установить диагноз заболевания; определить группу состояния здоровья, группу диспансерного наблюдения назначить по медицинским показаниям профилактические, лечебные и реабилитационные мероприятия
	Владеть: проведением краткого профилактического консультирования, оформлением медицинской документации	решение и составление ситуационных задач	Обладает фрагментарным владением навыками проведения краткого профилактического консультирования, оформления медицинской документации	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки проведения краткого профилактического консультирования, оформления медицинской документации	В целом обладает устойчивым навыком проведения краткого профилактического консультирования, оформления медицинской документации	Успешно и систематически применяет развитые навыки проведения краткого профилактического консультирования, оформления медицинской документации

ПК16 готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	**Знать:** основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы; признаки хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, рекомендации по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя	опрос	Имеет фрагментарные знания о основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; признаках хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потреблении наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, рекомендациях по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя	Имеет общие представления о основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; признаках хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потреблении наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, рекомендациях по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя	Имеет достаточные представления оосновах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; признаках хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потреблении наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, рекомендациях по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя	Имеет глубокие знания о основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; признаках хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потреблении наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, рекомендациях по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя
	Уметь: использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, пропагандировать здоровый образ жизни;	решение и составление ситуационных задач	Фрагментарно умеет использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, пропагандировать здоровый образ жизни;	Частично, не систематично умеет использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, пропагандировать здоровый образ жизни;	В целом успешно умеет использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, пропагандировать здоровый образ жизни;	Успешно и систематично умеет использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, пропагандировать здоровый образ жизни;
	Владеть: правильным ведением медицинской документации; проведением краткого профилактического консультирования	решение и составление ситуационных задач	Фрагментарно применяет навыки правильного ведения медицинской документации; проведения краткого профилактического консультирования	В целом успешно, но не систематично владеет навыками правильного ведения медицинской документации; проведения краткого профилактического консультирования	В целом успешно применяет навыки правильного ведения медицинской документации; проведения краткого профилактического консультирования	Успешно и систематично применяет навыки правильного ведения медицинской документации; проведения краткого профилактического консультирования

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- опрос;
- тестирование

6.3.1.1. Опрос

Индивидуальное собеседование (опрос) проводятся по разработанным вопросам.

Пример вопросов для индивидуального собеседования

1. Организация первичной медико-санитарной помощи
2. Понятие о хронических неинфекционных заболеваниях (ХНИЗ). Основные стратегии профилактики ХНИЗ.
3. Концепция факторов риска ХНИЗ.
4. Организация профилактики ХНИЗ в рамках первичной медико-санитарной помощи.
5. Организационные аспекты проведения диспансеризации. Группы здоровья
6. Общие принципы профилактического консультирования пациентов с факторами риска ХНИЗ.
7. Питание и профилактика ХНИЗ. Профилактическое консультирование.

6.3.1.2. Пример тестового контроля по дисциплине «Диспансеризация и диспансерное наблюдение как основа профилактической медицины в амбулаторно-поликлиническом звене».

1. Краткое профилактическое консультирование на заключительном этапе диспансеризации проводит

-врач отделения медицинской профилактики

-врач-терапевт участковый

-врач дневного стационара

-врач-кардиолог поликлиники

2. Кратность проведения диспансеризации определенных групп населения в возрастные периоды в соответствии с законодательством рф составляет

-2 раза в год

-1 раз в 3 года

-1 раз в год

-1 раз в 2 года

3. К 1 группе здоровья по итогам диспансеризации относятся пациенты

-здоровые, в том числе имеющие факторы риска при низком и среднем сердечно-сосудистом риске

-нуждающиеся в высокотехнологичной медицинской помощи

-не предъявляющие жалоб

-с впервые выявленными хроническими заболеваниями в стадии ремиссии

4. Диспансеризация проводится

-по приказу работодателя

-без согласия гражданина в обязательном порядке

-при наличии информированного добровольного согласия гражданина

-по желанию пациента

5. При проведении диспансеризации гражданин имеет право

-отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств

-самостоятельно расширить объем диспансеризации либо отказаться от отдельных видов медицинских вмешательств

-отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств по решению суда

-отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, если он не работает.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение и составление ситуационных задач;

6.3.2. Решение и составление ситуационных задач.

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

– установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),

– нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

– указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

– задания на оценку последствий принятых решений;

– задания на оценку эффективности выполнения действия.

Пример ситуационной задачи:

Мужчина 39 лет проходит профилактический медицинский осмотр в рамках диспансеризации. Жалобы на периодический кашель по утрам с небольшим количеством слизистой мокроты. В анамнезе – частые ОРВИ, бронхиты, хронические заболевания отрицает. Имеется длительный стаж курения (индекс курильщика – 21 пачка\лет).

При осмотре: состояние удовлетворительное, нормостенического телосложения. ИМТ – 24 кг/м2. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В лѐгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 70 уд. в мин., АД – 120/80 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезѐнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Отѐков нет.

В анализах: общий холестерин – 4,8 ммоль/л, глюкоза крови 5,2 ммоль/л. ЭКГ – норма.

Абсолютный сердечно-сосудистый риск (SCORE) = 1% (низкий).

Вопросы:

1. Определите группу здоровья пациента. Обоснуйте свой ответ.

2. Нуждается ли пациент в направлении на второй этап диспансеризации? Какое обследование необходимо провести? Обоснуйте свой ответ.

3. Перечислите спирометрические признаки бронхиальной обструкции. Опишите тактику врача при обнаружении нарушений функции лѐгких по обструктивному типу.

4. Составьте план индивидуального профилактического консультирования.

5. Предложите пациенту способы отказа от курения.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– решение и составление ситуационных задач;

6.3.3. . Решение и составление ситуационных задач.

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

– задания на оценку последствий принятых решений;

– задания на оценку эффективности выполнений действия.

Пример ситуационной задачи:

На приеме пациентка 45 лет, проходящая диспансеризацию.
Жалоб не предъявляет
В анамнезе: перенесенная пневмония 2 года назад.
Анкетирование – курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.
Объективно – рост 168 см, вес 89 кг, АД 130/80 мм рт.ст.
Лабораторные показатели: ОАК в пределах нормы, холестерин 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л
Рентгенологические исследования без патологии.
Вопросы:
1. Определите факторы риска, рассчитайте суммарный сердечно-сосудистый риск
2. Определите группу здоровья
3. Поставьте диагноз
4. Определите тактику участкового терапевта

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.
Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала, полноты знаний теоретического контролируемого материала, способности к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Описание шкалы оценивания
Отлично (9–10 баллов) – выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и дополнительными современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы без наводящих вопросов.
Хорошо (8 баллов) – выставляется, если судент демонстрирует знание материала по разделу, основанному на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии; дает четкие ответы на наводящие вопросы преподавателя.
Удовлетворительно (7 баллов) – выставляется, если студент демонстрирует знание более половины требуемого материала; низкую активность в дискуссии; дает положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.

Неудовлетворительно (менее 7 баллов) – выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

2. Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 4-х предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 20, количество вариантов тест-билетов – 3, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.
Тестирование проводится и оценивается согласно положения ГБОУ ВПО КГМУ о «Бально-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания
Отлично (9–10 баллов) – выставляется, если студент правильно ответил на 90% и более вопросов теста.
Хорошо (8 баллов) – выставляется, если судент правильно ответил на 80% -90% вопросов теста.
Удовлетворительно (7 баллов) – выставляется, если студент правильно ответил на 70%-80% вопросов теста.
Неудовлетворительно (менее 7 баллов) – выставляется, если студент правильно ответил на 69 и менее % вопросов теста

4. Ситуационная задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Описание шкалы оценивания
Отлично (9–10 баллов) – задание выполнено, сделаны выводы;
Хорошо (8 баллов) – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
Удовлетворительно (7 баллов) – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
Неудовлетворительно (менее 7 баллов) – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

7.1. Основная учебная литература:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
	Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] / д.м.н. Богова О.Т., к.м.н. Евдокимов Ф.А.; к.м.н., Литвинова С.Н.; к.м.н., Матушевская В.Н.; к.м.н. Орлова Н.В.; к.м.н. Ощепкова М.В.; к.м.н. Соловьева М.В.; к.м.н. Шургая М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru		Консультант студента
	Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : учебник / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425015.html		Консультант студента
	Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411292.html		Консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература по дисциплине:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421321.html		Консультант студента
2.	Врачебные методы диагностики [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кукес В.Г., Маринина В.Ф. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5970402621.html		Консультант студента
3.	Поликлиническая терапия [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 701, [2] с.		100 экз.
4.	Поликлиническое дело [Текст] : рекомендовано отраслевым мин-вом / В. А. Миняев. - М. : Медицина, 1987.		167 экз.
5.	Поликлиническая терапевтическая практика [Текст] : учеб. пособие для студентов и интернов мед. вузов / В. Г. Лычев, Т. Т. Карманова. - М. : ФОРУМ, 2009. - 422, [2] с.		100 экз.

7.3. Периодическая печать по дисциплине

1. Казанский медицинский журнал. С полными текстами статей вы можете ознакомиться на сайте http://elibrary.ru. Для просмотра текстов необходима регистрация.
2. Клиницист. Ежеквартальный цветной научно-практический рецензируемый журнал, включен в перечень изданий ВАК. Основан в 2005 г.
3. Лечащий Врач - профессиональное медицинское издание.

4. Медицинский альманах. Главным побуждающим мотивом создания журнала стало осознание необходимости формирования информационного пространства, соединяющего организаторов здравоохранения, научных работников и практических врачей.
5. РМЖ (Русский медицинский журнал). 35 тематических выпусков в год. Распространяется бесплатно среди специалистов и медучреждений России.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины

Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ	http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.)	http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.)	http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г)	http://elibrary.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

- основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);
- не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
- использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
- аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
- для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения аспирантов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистационный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гипрессылки на первоисточники учебного материала, тесты/задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE PROF в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWERPOINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Учебная комната Оснащение комната оборудована мультимедийным комплексом (, настенный экран), компьютером	Казань, Зорге, 99, 1 этаж
Учебная комната Оснащение комната оборудована мультимедийным комплексом (, настенный экран), компьютером	Казань, Оренбургский тракт, 138, 6 этаж

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
по образовательной деятельности
_____
«_____»_____ 20__г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Тропические болезни

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач общей практики

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: инфекционных болезней

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 28 час.

Практические (семинарские) занятия 99 час.

Самостоятельная работа 17 час.

Зачет С

Всего 144 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 4

2017 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального Государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Доцент кафедры инфекционных болезней _____ Гилмуллина Ф.С.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры инфекционных болезней

«____» _____ 2017 года протокол №_____.

Заведующий кафедрой инфекционных болезней _____ профессор Николаева И.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности Лечебное дело

«___»_____201__ года (протокол №_____)

Председатель предметно-методической комиссии,

заведующая кафедрой госпитальной терапии, д.м.н. _____ Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент кафедры инфекционных болезней Гилмуллина Ф.С.

Доцент кафедры инфекционных болезней Галеева Н.В.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины:

Использовать в лечебно-диагностической деятельности знания об основных возбудителях тропических инфекционных болезней и методах их идентификации; об этиологии, патогенезе и клинических проявлениях тропических инфекционных болезней; диагностировать их и осуществлять профилактику; участвовать в лечении и назначать рациональную этиотропную и патогенетическую терапию; оказывать неотложную врачебную помощь при критических состояниях инфекционного генеза.

Задачи освоения дисциплины:

- обучить студентов правильно собрать и оценить анамнез болезни, выделив при этом диагностически значимую информацию, характерную для тропического инфекционного заболевания;
- выявить данные эпидемиологического анамнеза и использовать их при построении диагноза;
- выявить при объективном исследовании больного клинические синдромы, наводящие на предположение о тропическом инфекционном заболевании;
- определять варианты течения, степень тяжести, исходы, возможные осложнения;
- составить алгоритм диагностического поиска, план лабораторного и инструментального обследования больного, провести трактовку результатов;
- проводить комплекс лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе, при лечении на дому и в стационаре;
- проводить систему профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- катамнестическое наблюдение и диспансеризацию после перенесенного тропического инфекционного заболевания.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

ПК-1 способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия инфекционного заболевания

В результате освоения ПК–1 обучающийся должен:

Знать: свойства возбудителей и их взаимодействие с организмом человека, патологические изменения в организме в процессе болезни;

Уметь: собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, поставить предварительный диагноз;

Владеть: навыками оценки результатов лабораторной и инструментальной диагностики.

ПК-2 способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

В результате освоения ПК–2 обучающийся должен:

Знать: клинико-эпидемиологические особенности, основные клинические синдромы и периоды инфекционных болезней;

Уметь: обследовать больного, используя современные методы лабораторной и инструментальной диагностики;

Владеть: навыками клинического обследования больного с инфекционным заболеванием.

ПК-3 способность и готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

В результате освоения ПК–3 обучающийся должен:

Знать: принципы этиотропной и патогенетической, в том числе неотложной терапии, показания к госпитализации;

Уметь: назначить этиотропную и патогенетическую терапию, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях;

Владеть: навыками назначения адекватной терапии конкретному больному, оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях.

- **ПК-4** способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, защите населения в очагах особо опасных инфекций

В результате освоения ПК–4 обучающийся должен:

Знать: принципы противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционных болезней, в том числе при подозрении на особо опасные инфекции;

Уметь: организовать противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционных болезней;

Владеть: навыками составления плана первичных противоэпидемических мероприятий, проводить санитарно-просветительскую работу по профилактике инфекционных болезней.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Тропические болезни» включена в факультативы Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Тропические болезни» являются анатомия человека; микробиология, вирусология; иммунология; патологическая анатомия; патологическая физиология; клиническая фармакология; пропедевтика внутренних болезней; инфекционные болезни; эпидемиология.

Тропические болезни – область медицинской науки о заразных тропических заболеваниях человека. Предметом ее исследования являются болезни, вызванные специфическими возбудителями – микробами и продуктами их жизнедеятельности. В рамках специальности проводится изучение этиологии, эпидемиологии, патогенеза, диагностики, клиники, лечения и профилактики тропических инфекционных болезней у человека.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются: физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета: медицинская, организационно-управленческая**,** научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 4 зачетных единиц (ЗЕ), 144 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
144	28	99	17

Вид промежуточной аттестации – зачет.

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего	Лекции	Прак. занятия		
	Раздел 1. Вирусные инфекции	**30**	**6**	**18**	6	Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача, кураторский лист.
1.	Тема 1.1. Арбовирусные заболевания	**10**	2	6	2	Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача
2.	Тема 1.2. Геморрагические лихорадки	**10**	2	6	2	Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача
3.	Тема 1.3. Геморрагические лихорадки и другие вирусные заболевания	**10**	2	6	2	Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача
	Раздел 2. Бактериальные инфекции	**8**	**2**	**6**		Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача
4.	Тема 2.1. Лепра. Спирохетозы	**8**	2	6		Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача
	Раздел 3. Риккетсиозы	**14**	**2**	**12**		Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача
5.	Тема 3.1. Риккетсиозы	**8**	2	6		Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача
6.	Тема 3.2. Неотложные состояния	**6**		6		Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача
	Раздел 4 Протозойные болезни	**54**	**12**	**36**	6	Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача, кураторский лист.

7.	Тема 4.1. Малярия	**28**	4	24		Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача, кураторский лист.
8.	Тема 4.2 Лейшманиозы	**10**	2	6	2	Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача
9.	Тема 4.3. Трипаносомозы	**10**	2	6	2	Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача
10	Тема 4.4. Амебиаз	**4**	2		2	Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача, кураторский лист.
11	Тема 4.5. Токсоплазмоз	**2**	2			Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача
	Раздел 5 Гельминтозы	**24**	**6**	**18**		Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача
12	Тема 5.1. Гельминтозы	**2**	2			Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача
13	Тема 5.2. Шистосомозы	**10**	2	6	2	Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача
14	Тема 5.3. Филяриидозы	**10**	2	6	2	Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача
15	Тема 5.4. Цестодозы	**7**		6	1	Тесты, индивидуальное собеседование, реферат, ситуационная задача
16	Зачет	**9**		9		Тесты, ситуационная задача
	Итого	**144**	**28**	**99**	17	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1.	**Вирусные болезни**	
1.	**Тема 1.1**	**Арбовирусные заболевания**	
	Содержание лекционного курса **Особенности инфекционной патологии тропиков (вводная лекция). Японский энцефалит**	Особенности природных условий тропиков. Особенности социально-экономических условий. Особенности патологии в тропиках. География тропических болезней. Особенности здравоохранения стран тропического пояса. Японский энцефалит. Этиология, эпидемиология, географическое распространение. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
	Содержание темы практического занятия **Арбовирусные заболевания**	Входной программированный тестовый контроль. Разбор тем: флеботомная лихорадка, лихорадка денге, арбовирусные энцефалиты и энцефаломиелиты, японский энцефалит. Разбор ситуационных задач. Самостоятельная курация больных. Разбор больных, проведение дифференциальной	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4

		диагностики. Выходной тестовый контроль.	
2.	**Тема 1.2.**	**Геморрагические лихорадки**	
	Содержание лекционного курса **Общая характеристика геморрагических лихорадок. Желтая лихорадка**	Общая характеристика геморрагических лихорадок. Классификация возбудителей. Общие вопросы эпидемиологии, патогенеза, клиники, диагностики геморрагических лихорадок. Эпидемиологические различия геморрагических лихорадок. Желтая лихорадка. Этиология, характеристика эпидемиологических очагов, географическое распространение. Патогенез, клинические особенности, диагностика, лечение, профилактика.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
	Содержание темы практического занятия **Геморрагические лихорадки**	Входной программированный тестовый контроль. Разбор тем: желтая лихорадка, кьясанурская лесная болезнь, конго-крымская геморрагическая лихорадка, аргентинская геморрагическая лихорадка, боливийская геморрагическая лихорадка, бразильская геморрагическая лихорадка, венесуэльская геморрагическая лихорадка. Разбор ситуационных задач. Самостоятельная курация больных. Разбор больных, проведение дифференциальной диагностики. Выходной тестовый контроль.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
3.	**Тема 1.3.**	**Геморрагические лихорадки. Другие вирусные заболевания.**	
	Содержание лекционного курса **Африканские геморрагические лихорадки**	Лихорадка Ласса. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Лихорадка Марбург. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Лихорадка Эбола. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
	Содержание темы практического занятия **Геморрагические лихорадки и другие вирусные заболевания**	Входной программированный тестовый контроль. Разбор тем: Африканские геморрагические лихорадки Ласса, Эбола, Марбург. Лихорадка Зика. Натуральная оспа, зоонозная оспа (оспа обезьян, коровья оспа, оспа буйволов, оспа Таны); герпетические инфекции(простой герпес, ветряная оспа, опоясывающий лишай, инфекционный мононуклеоз, цитомегаловирусная инфекция). Разбор ситуационных задач. Самостоятельная курация больных. Разбор больных, проведение дифференциальной диагностики. Выходной тестовый контроль.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4

	Раздел 2.	**Бактериальные инфекции**	
4.	**Тема 2.1**	**Лепра. Спирохетозы**	
	Содержание лекционного курса **Лепра**	История лепры. Географическое распространение. Характеристика биологических свойств возбудителя и иммунного ответа хозяина. Эпидемиология. Клинические формы лепры. Диагностика. Лечение. Профилактика.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
	Содержание темы практического занятия **Бактериальные инфекции. Спирохетозы**	Входной программированный тестовый контроль. Разбор тем: мелиоидоз, язва Бурули, лепра; фрамбезия, пинта, беджель. Разбор ситуационных задач. Самостоятельная курация больных. Разбор больных, проведение дифференциальной диагностики. Выходной тестовый контроль.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
	Раздел 3.	**Риккетсиозы**	
5.	**Тема 3.1**	**Риккетсиозы**	
	Содержание лекционного курса **Риккетсиозы**	Классификация риккетсиозов. Характеристика возбудителей. Эпидемиология и патогенез. Общие клинические проявления риккетсиозов. Сыпной тиф. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика и противоэпидемические мероприятия. Краткая характеристика других риккетсиозов.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
	Содержание темы практического занятия **Риккетсиозы**	Входной программированный тестовый контроль. Разбор тем: сыпной тиф и болезнь Брилля, эндемический блошиный тиф, цуцугамуши, пятнистая лихорадка скалистых гор, марсельская лихорадка, африканские клещевые риккетсиозы, североавстралийский клещевой риккетсиоз, везикулезный риккетсиоз, ку-лихорадка. Разбор ситуационных задач. Самостоятельная курация больных. Разбор больных, проведение дифференциальной диагностики. Выходной тестовый контроль.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
6.	**Тема 3.2**	**Неотложные состояния**	
	Содержание темы практического занятия **Неотложные состояния**	Неотложные состояния, возникающие при тропических заболеваниях: инфекционно-токсический шок, гиповолемический шок, тромбогеморрагический синдром, острая печеночная энцефалопатия, острая почечная недостаточность. Разбор рефератов. Решение ситуационных задач.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
		Модуль 2	
	Раздел 4.	**Протозойные болезни**	
7.	**Тема 4.1**	**Малярия**	
	Содержание лекционного курса	Актуальность проблемы. Малариологическая ситуация в странах	ПК-1 ПК-2

	Малярия (часть 1)	жаркого климата. Характеристика возбудителя, его жизненный цикл. Эпидемиология, характеристика очагов малярии. Патогенез. Основные клинические синдромы.	ПК-3 ПК-4
	Содержание лекционного курса **Малярия (часть 2)**	Особенности клинического течения трехдневной, овале, четырехдневной малярии. Особенности тропической малярии. Осложнения тропической малярии. Лабораторная диагностика. Лечение различных форм малярии. Химиопрофилактика малярии.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
	Содержание темы практического занятия **Малярия-1**	Входной программированный тестовый контроль. Разбор темы: современная маляриологическая ситуация в мире, характеристика малярийных плазмодиев, клинические особенности разных форм малярии, диагностика малярии. Разбор ситуационных задач. Самостоятельная курация больных. Разбор больных, проведение дифференциальной диагностики.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
	Содержание темы практического занятия **Малярия-2**	Показания к обследованию малярией. Техника забора крови, приготовление мазков и толстых капель, метод окрашивания препаратов краской Романовского-Гимза, морфология малярийных плазмодиев в мазках и толстых каплях, достоинства и недостатки этих препаратов. Техника микроскопии мазков и толстых капель.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
	Содержание темы практического занятия **Малярия-3**	Морфология эритроцитарных стадий развития P. Vivax, P. Malariae, P. Ovale, P. Falciparum в мазках и толстых каплях. Малярийные комары как специфические переносчики, проявления эпидемического процесса при малярии. Меры борьбы с малярией и предупреждение ее появления.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
	Содержание темы практического занятия **Малярия-4**	Особенности течения тропической малярии. Осложнения тропической малярии. Решение ситуационных задач. Характеристика основных противомалярийных препаратов и принципы терапии разных видов малярии. Лечение осложненных форм тропической малярии. Выходной тестовый контроль по теме.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
8.	**Тема 4.2**	**Лейшманиозы**	
	Содержание лекционного курса **Лейшманиозы**	Характеристика возбудителей лейшманиозов. Эпидемиология и патогенез висцерального лейшманиоза. Клинические особенности различных форм висцерального лейшманиоза. Диагностика. Лечение. Кожные	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4

		лейшманиозы Старого и Нового Света. Характеристика антропонозного и зоонозного типа лейшманиозов. Особенности течения кожных и кожно-слизистых лейшманиозов Нового Света. Диагностика. Лечение. Профилактика.	
	Содержание темы практического занятия **Лейшманиозы**	Входной программированный тестовый контроль. Висцеральный лейшманиоз: индийский, средиземноморско-среднеазиатский, восточно-африканский, висцеральный лейшманиоз Нового Света. Кожный лейшманиоз Старого Света: антропонозный, зоонозный, восточно-африканский, суданский. Кожный лейшманиоз Нового Света. Решение ситуационных задач. Выходной тестовый контроль.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
9.	**Тема 4.3**	**Трипаносомозы**	
	Содержание лекционного курса **Трипаносомозы**	Африканский трипаносомоз. Этиология. Жизненный цикл возбудителя. Эпидемиология. Клиника. Лабораторная диагностика. Лечение. Американский трипаносомоз. Этиология. Жизненный цикл возбудителя. Эпидемиология. Клиника острой и хронической стадии заболевания. Лабораторная диагностика. Профилактика трипаносомозов.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
	Содержание темы практического занятия **Трипаносомозы. Амебиаз**	Входной программированный тестовый контроль. Африканский трипаносомоз. Американский трипаносомоз. Кишечный амебиаз. Внекишечный амебиаз. Решение ситуационных задач. Разбор выписок из историй болезни. Выходной тестовый контроль.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
10.	**Тема 4.4**	**Амебиаз**	
	Содержание лекционного курса **Амебиаз**	Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез и патологоанатомические изменения при кишечном амебиазе. Клиническая классификация. Клиника кишечного амебиаза. Основные клинические формы внекишечного амебиаза. Методы лабораторной и инструментальной диагностики амебиаза. Лечение различных форм амебиаза. Профилактика.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
11.	**Тема 4.5**	**Токсоплазмоз**	
	Содержание лекционного курса **Токсоплазмоз**	Характеристика возбудителя, его жизненный цикл. Эпидемиология. Патогенез. Особенности клинического течения врожденного и приобретенного токсоплазмоза. Особенности клинического течения токсоплазмоза у лиц с иммунодефицитами. Диагностика. Показания к назначению лечения.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4

		Профилактика.	
Модуль 3			
	Раздел 5	**Гельминтозы**	
12.	**Тема 5.1.**	**Гельминтозы**	
	Содержание лекционного курса **Гельминтозы**	Актуальность гельминтозов для стран тропического пояса. Классификация. Эпидемиология. Патогенез. Общие клинические проявления острой и хронической стадии гельминтозов. Диагностика. Характеристика антигельминтиков. Профилактика.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
13.	**Тема 5.2.**	**Шистосомозы**	
	Содержание лекционного курса **Шистосомозы**	Актуальность проблемы для стран тропического пояса. Характеристика возбудителей, их жизненные циклы. Основные клинические проявления ранней и хронической стадии мочеполового и кишечного шистосомозов. Диагностика. Лечение. Профилактика.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
	Содержание темы практического занятия **Шистосомозы и другие тропические трематодозы**	Входной тестовый контроль. Шистосомозы: мочеполовой, кишечный, японский. Описторхоз, клонорхоз. Фасциолезы. Фасциолопсидоз. Парагонимоз. Метагонимоз. Микроскопия препаратов. Рещение ситуационных задач. Разбор выписок из историй болезни. Выходной тестовый контроль.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
14.	**Тема 5.3.**	**Филяриидозы**	
	Содержание лекционного курса **Филяриидозы**	Актуальность проблемы для стран тропического пояса. Основные виды филярий, имеющих медицинское значение, их характеристика. Роль макро- и микрофилярий в развитии патологического процесса. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
	Содержание темы практического занятия **Филяриидозы и другие тропические нематодозы**	Входной программированный тестовый контроль. Филяриидозы: вухериоз, бругиоз, лоаоз, онхоцеркоз, мансонеллез, дирофиляриозы. Стронгилоидоз. Анкилостомидозы. Трихостронгилидозы. Дракункулез. Болезни, вызываемые мигрирующими личинками зоонозных гельминтов. Разбор ситуационных задач, выписок из историй болезни. Выходной тестовый контроль.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
15.	**Тема 5.4.**	**Цестодозы**	
	Содержание темы практического занятия **Цестодозы**	Входной программированный тестовый контроль. Тениидозы. Цистицеркоз. Эхинококкозы. Спарганоз. Дифиллоботриозы. Разбор ситуационных задач, выписок из историй болезни. Выходной тестовый контроль	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1	Арбовирусные заболевания: Учебно-методическое пособие /Гилмуллина Ф.С., Фазылов В.Х., Карпов С.Г. – Казань, 2006 – 50 с.
2	Гельминтозы. Методическое пособие /Карпов С.Г., Фазылов В.Х., Хайрутдинова Э.И. – Казань, КГМУ, 2001 – 50 с.
3	Инфекционные и паразитарные болезни развивающихся стран: учебник для студентов мед. вузов / (авт. колл.: М. Н. Алленов и др.) ; под ред. Н. В. Чебышева, С. Г. Пака . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 492 с.
4	Лихорадка Западного Нила. Учебно-методическое пособие для студентов/В.Х.Фазылов, Ф.С.Гилмуллина – Казань, КГМУ, 2013- 40 с.
5	Лабораторная диагностика гельминтозов: учеб. пособие к практ. занятиям по паразитологии / А. А. Белова и др. ; науч. ред. В. Х. Фазылов - Казань : КГМУ, 2006. - 44 с.
6	Малярия: клиника, диагностика, лечение. Учебное пособие/В.Х.Фазылов, Ф.С.Гилмуллина, Н.В.Галеева – Казань: ИД МеДДоК, 2014 – 100 с.
7	Медицинская паразитология: Учебное пособие/Под ред. д.з.н., акад., проф. Р.Х.Яфаева – 2-е изд., перераб. и доп. – СПб.: ООО «Издательство Фолиант», 2003 – 128 с.
8	Кишечные протозойные инвазии:лямблиоз, амебиаз, балантидиаз [Электронный ресурс] : учеб. Пособие / Казан. Гос. Мед. Ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.инфекционных болезней ; [сост.: Ф. С. Гилмуллина, Ю. М. Созинова ; под ред. В. Х. Фазылова]. –Электрон.текстовые дан. (1 МБ). – Казань :МеДДок , 2017. – 91 с. ЭБС КГМУ

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4
Модуль 1						
Раздел 1 Вирусные болезни						
1.	**Тема 1.1.**	Лекция Особенности инфекционной патологии тропиков (вводная лекция). Японский энцефалит	+	+	+	+
		Практическое занятие Арбовирусные заболевания	+	+	+	+
2.	**Тема 1.2.**	Лекция Общая характеристика геморрагических лихорадок. Желтая лихорадка	+	+	+	+
		Практическое занятие Геморрагические лихорадки	+	+	+	+
3.	**Тема 1.3.**	Лекция Африканские геморрагические лихорадки	+	+	+	+
		Практическое занятие Геморрагические лихорадки и другие вирусные заболевания	+	+	+	+
Раздел 2 Бактериальные инфекции						
4.	**Тема 2.1.**	Лекция Лепра	+	+	+	+
		Практическое занятие Бактериальные инфекции. Спирохетозы	+	+	+	+
Раздел 3 Риккетсиозы						
5.	**Тема 3.1.**	Лекция	+	+	+	+

		Риккетсиозы				
		Практическое занятие Риккетсиозы	+	+	+	+
6.	**Тема 3.2.**	Практическое занятие Неотложные состояния	+	+	+	+
Модуль 2						
Раздел 4 Протозойные болезни						
7.	**Тема 4.1.**	Лекция Малярия (часть 1)	+	+	+	+
		Лекция Малярия (часть 2)	+	+	+	+
		Практическое занятие Малярия -1	+	+	+	+
		Практическое занятие Малярия -2	+	+	+	+
		Практическое занятие Малярия -3	+	+	+	+
		Практическое занятие Малярия -4	+	+	+	+
8.	**Тема 4.2.**	Лекция Лейшманиозы	+	+	+	+
		Практическое занятие Лейшманиозы	+	+	+	+
9.	**Тема 4.3.**	Лекция Трипаносомозы	+	+	+	+
		Практическое занятие Трипаносомозы. Амебиаз	+	+	+	+
10.	**Тема 4.4.**	Лекция Амебиаз	+	+	+	+
11.	**Тема 4.5.**	Лекция Токсоплазмоз	+	+	+	+
Модуль 3						
Раздел 5 Гельминтозы						

12.	**Тема 5.1.**	Лекция Гельминтозы	+	+	+	+
13.	**Тема 5.2.**	Лекция Шистосомозы	+	+	+	+
		Практическое занятие Шистосомозы и другие тропические трематодозы	+	+	+	+
14.	**Тема 5.3.**	Лекция Филяриидозы	+	+	+	+
		Практическое занятие Филяриидозы и другие тропические нематодозы	+	+	+	+
15.	**Тема 5.4.**	Практическое занятие Цестодозы	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия инфекционного заболевания **ПК-1**	**Знать:** свойства возбудителей и их взаимодействие с организмом человека, патологические изменения в организме в процессе болезни	Тесты, индивидуальное собеседование	Имеет фрагментарные представления о свойствах возбудителей и их взаимодействие с организмом человека, патологические изменения в организме в процессе болезни	Имеет общие представления о свойствах возбудителей и их взаимодействие с организмом человека, патологические изменения в организме в процессе болезни	Имеет достаточные представления о свойствах возбудителей и их взаимодействие с организмом человека, патологические изменения в организме в процессе болезни	Имеет глубокое понимание знаний свойствах возбудителей и их взаимодействие с организмом человека, патологические изменения в организме в процессе болезни
	Уметь: собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, поставить предварительный диагноз	Ситуационные задачи	Не умеет собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, поставить предварительный диагноз	Частично, не систематично умеет собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, поставить предварительный диагноз	В целом успешно умеет собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, поставить предварительный диагноз	Успешно и систематично умеет собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, поставить предварительный диагноз
	Владеть: навыками оценки результатов лабораторной и инструментальной диагностики	Кураторский лист	Не владеет навыками оценки результатов лабораторной и инструментальной диагностики	В целом успешно, но не систематично владеет навыками оценки результатов лабораторной и инструментальной диагностики	В полном объеме владеет навыками оценки результатов лабораторной и инструментальной диагностики	В полном объеме владеет и систематично применяет навыки оценки результатов лабораторной и инструментальной диагностики

способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра **ПК-2**	**Знать:** клинико-эпидемиологические особенности, основные клинические синдромы и периоды инфекционных болезней	Тесты, индивидуальное собеседование	Имеет фрагментарные представления о клинико-эпидемиологических особенностях, основных клинических синдромах и периодах инфекционных болезней	Имеет общие представления о клинико-эпидемиологических особенностях, основных клинических синдромах и периодах инфекционных болезней	Имеет достаточные представления о клинико-эпидемиологических особенностях, основных клинических синдромах и периодах инфекционных болезней	Имеет глубокое понимание знаний о клинико-эпидемиологических особенностях, основных клинических синдромах и периодах инфекционных болезней
	Уметь: обследовать больного, используя современные методы лабораторной и инструментальной диагностики	Ситуационные задачи	Не умеет обследовать больного, используя современные методы лабораторной и инструментальной диагностики	Частично, не систематично умеет обследовать больного, используя современные методы лабораторной и инструментальной диагностики	В целом успешно умеет обследовать больного, используя современные методы лабораторной и инструментальной диагностики	Успешно и систематично умеет обследовать больного, используя современные методы лабораторной и инструментальной диагностики
	Владеть: навыками клинического обследования больного с инфекционным заболеванием	Кураторский лист	Не владеет навыками клинического обследования больного с инфекционным заболеванием	В целом успешно, но не систематично владеет навыками клинического обследования больного с инфекционным заболеванием	В полном объеме владеет навыками клинического обследования больного с инфекционным заболеванием	В полном объеме владеет и систематично применяет навыки клинического обследования больного с инфекционным заболеванием
способность и готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи **ПК 3**	**Знать:** принципы этиотропной и патогенетической, в том числе неотложной терапии, показания к госпитализации	Тесты, индивидуальное собеседование	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической, в том числе неотложной терапии, показаниях к госпитализации	Имеет общие представления о принципах этиотропной и патогенетической, в том числе неотложной терапии, показаниях к госпитализации	Имеет достаточные представления о принципах этиотропной и патогенетической, в том числе неотложной терапии, показаниях к госпитализации	Имеет глубокое понимание знаний о принципах этиотропной и патогенетической, в том числе неотложной терапии, показаниях к госпитализации
	Уметь: назначить этиотропную и патогенетическую терапию, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях	Ситуационные задачи	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях	В целом успешно умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях	Успешно и систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях

	Владеть: навыками назначения адекватной терапии конкретному больному, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях	Кураторский лист	Не владеет навыками назначения адекватной терапии конкретному больному, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях	В целом успешно, но не систематично владеет навыками назначения адекватной терапии конкретному больному, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях	В полном объеме владеет навыками назначения адекватной терапии конкретному больному, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях	В полном объеме владеет и систематично применяет навыки назначения адекватной терапии конкретному больному, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях
способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, защите населения в очагах особо опасных инфекций **ПК-4**	**Знать:** принципы противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционных болезней, в том числе при подозрении на особо опасные инфекции	Тесты, реферат	Имеет фрагментарные представления о принципах противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционных болезней, в том числе при подозрении на особо опасные инфекции	Имеет общие представления о принципах противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционных болезней, в том числе при подозрении на особо опасные инфекции	Имеет достаточные представления о принципах противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционных болезней, в том числе при подозрении на особо опасные инфекции	Имеет глубокое понимание знаний принципах противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционных болезней, в том числе при подозрении на особо опасные инфекции
	Уметь: организовать противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционных болезней	Ситуационные задачи	Не умеет организовать противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционных болезней	Частично, не систематично умеет организовать противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционных болезней	В целом успешно умеет организовать противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционных болезней	Успешно и систематично умеет организовать противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционных болезней
	Владеть: навыками составления плана первичных противоэпидемических мероприятий, проводить санитарно-просветительскую работу по профилактике инфекционных болезней	Кураторский лист	Не владеет навыками составления плана первичных противоэпидемических мероприятий, проводить санитарно-просветительскую работу по профилактике инфекционных болезней	В целом успешно, но не систематично владеет навыками составления плана первичных противоэпидемических мероприятий, проводить санитарно-просветительскую работу по профилактике инфекционных болезней	В полном объеме владеет навыками составления плана первичных противоэпидемических мероприятий, проводить санитарно-просветительскую работу по профилактике инфекционных болезней	В полном объеме владеет и систематично применяет навыки составления плана первичных противоэпидемических мероприятий, проводить санитарно-просветительскую работу по профилактике инфекционных болезней

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты;

– индивидуальное собеседование;

–реферат.

Тесты (пример):

1. Возбудители малярии являются:

А) **простейшими**

Б) вирусами

В) бактериями

Г) риккетсиями

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Индивидуальное собеседование – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала.

Пример: 1. Характеристика арбовирусов

2. Общие клинические проявления геморрагических лихорадок
3. Специфическая лабораторная диагностика геморрагических лихорадок

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной и дополнительной литературой; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной и дополнительной литературой; дает правильные ответы на поставленные вопросы, но допущены несколько ошибок

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – студент частично демонстрирует знание материала, основанные на ознакомлении с обязательной литературой; дает неправильные ответы на поставленные вопросы.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – отсутствие знаний по изучаемому разделу.

3. Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной учебно-исследовательской темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

По усмотрению преподавателя рефераты могут быть представлены на практических занятиях, а также может быть использовано индивидуальное собеседование преподавателя со студентом по пропущенной теме.

Темы рефератов (пример):

1. Особенности течения тропической малярии у беременных женщин
2. Особенности течения тропической малярии у детей
3. Малярийная кома (церебральная малярия)

Критерии оценки:
«Отлично» (90-100 баллов) – выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
«Хорошо» (80-89 баллов) – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; отсутствует вывод.
«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:
– решение ситуационных задач.
Ситуационная задача – проблемное задание, в котором студенту предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно формулирует предварительный диагноз, обосновывает его, составляет план обследования, план лечения, проводит дифференциальную диагностику с другими сходными заболеваниями, составляет план противоэпидемических мероприятий и профилактики.

Ситуационная задача (пример):

Больная Е., 36 лет обратилась к врачу с жалобами на периодическое повышение температуры тела до высоких цифр 39-40°С через день, во второй половине дня, сопровождающееся ознобом, жаром, и при ее снижении обильным потоотделением. Заболела неделю назад, еще во время пребывания в Пакистане. Медицинской страховки не имела, поэтому за медицинской помощью в стране пребывания не обращалась.

Во время осмотра состояние больной удовлетворительное, температура тела в пределах нормы. Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски, сыпи нет. Лимфатические узлы не увеличены. В легких аускультативных и перкуторных изменений нет. Тоны сердца ритмичные, ясные. Пульс 70 ударов в мин., АД 120/60 мм.рт.ст. Живот мягкий, при пальпации определяется умеренная болезненность в левом подреберье, пальпируется селезенка у края реберной дуги. Печень пальпируется на 1,5 см из-под края реберной дуги, безболезненная.

1. Предварительный диагноз и его обоснование.
2. Назначьте план обследования для уточнения диагноза.
3. Назначьте лечение, дайте характеристику лекарственных средств.
4. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями.
5. Составьте план противоэпидемических мероприятий и профилактики.

Критерии оценки:
«Отлично» (90-100 баллов) – задание выполнено правильно, формулировка диагноза, его обоснование, план обследования и лечения, дифференциальная диагностика, план противоэпидемических мероприятий и профилактики составлены правильно.

«Хорошо» (80-89 баллов) - задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера (не указана форма заболевания или тяжесть, не указаны все методы диагностики, лечения, профилактики).

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать диагноз, обосновывать его, допущены ошибки в планах обследования, лечения и профилактики.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – неправильно поставлен диагноз, содержание задачи не осознано, результат неадекватен заданию.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– кураторский лист

Кураторский лист – студент самостоятельно работает в профильном отделении с конкретным больным, собирает анамнез, эпидемиологический анамнез, проводит клинический осмотр больного с последующим оформлением письменно в виде кураторского листа. Кураторский лист содержит следующие разделы:

1. Титульный лист, паспортная часть
2. Анамнез заболевания
3. Эпидемиологический анамнез
4.Анамнез жизни
5. Данные объективного обследования
6.Предварительный диагноз и его обоснование
7. План обследования
8. План лечения
9.Дифференциальная диагностика
10.Профилактика и противоэпидемические мероприятия.

За каждый пункт критерия максимально 10 балл.

Кураторский лист (пример):

Студент самостоятельно работает в отделении острых кишечных инфекций с конкретным больным, собирает анамнез, эпидемиологический анамнез, проводит клинический осмотр больного, ставит предварительный диагноз, обосновывает его, проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями, составляет план обследования и лечения, план противоэпидемических мероприятий и профилактики, с последующим оформлением письменно в виде кураторского листа.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – кураторский лист написан грамотно, отражены все разделы, с правильной формулировкой диагноза, с обоснованием, правильным составлением плана обследования и лечения, дифференциальной диагностики и профилактики.

«Хорошо» (80-89 баллов) – кураторский лист написан грамотно, отражены все разделы, но допущены несколько ошибок (не указаны все клинические синдромы, не указаны все методы диагностики и лечения, профилактики)

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – кураторский лист написан, но не отражены все разделы, много ошибок (нет обоснования диагноза, не указаны все методы диагностики и лечения, профилактики)

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – кураторский лист написан неправильно, пропущены много разделов, много ошибок (неправильно поставлен диагноз, неправильно указаны все методы диагностики, лечения и профилактики).

Зачет – промежуточная аттестация, которая проводится в С семестре. Преподаватель оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Состоит из 2 разделов: тестирование, ситуационная задача.

Тестирование. Тест состоит из заданий с выбором одного из предложенных. Количество заданий – 20.

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Ситуационная задача. Студент получает одну ситуационную задачу. После анализа задачи отвечает на следующие вопросы (разделы):

1. Формулировка клинического диагноза в соответствии с классификацией и его обоснование
2. Проведение дифференциальной диагностики
3. Составление плана обследования
4. Составление плана лечения

За каждый пункт критерия максимально 25 баллов; максимальное количество баллов – 100.

Критерии оценки зачета:

«Отлично» (90-100 баллов)

«Хорошо» (80-89 баллов)

«Удовлетворительно» (70-79 баллов)

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов)

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Тропические болезни»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «Тропические болезни» проводится в форме индивидуального собеседования, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, решения ситуационных задач, написания кураторского листа. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии для всех студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. Модуль состоит из двух частей: тесты и кураторский лист (или ситуационная задача). На практических занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в клиническом разборе), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге. Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую ситуационную задачу, показывающую овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в С семестре.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачете (максимум 100 баллов).

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Тропические болезни: Учебник/Под ред. Е.П. Шуваловой. 5-е изд. перераб. и доп. С-Пб.: «ЭЛБИ-СПб», 2004 – 704 с.	15 экз	
	Инфекционные и паразитарные болезни развивающихся стран [Электронный ресурс] / Под ред. Н.В. Чебышева, С.Г. Пака - М. : ГЭОТАР-Медиа, .2008 - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406359.htm		

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Медицинская паразитология [Текст] : учеб. пособие для студентов медицинских вузов / М-во здравоохранения Рос. Федерации, Гос. образоват. учрежд. высш. проф. образования С.-Петерб. гос. мед. акад. им. И. И. Мечникова ; Под ред. Р. Х. Яфаева. - 2-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Фолиант, 2003. - 128 с.	15 экз	
2	Малярия: клиника, диагностика, лечение. Учебное пособие/В.Х.Фазылов, Ф.С.Гилмуллина, Н.В.Галеева – Казань: ИД МеДДоК, 2014 – 100 с.	15 экз	
3	Лихорадка Западного Нила [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. инфекц. болезней ; [сост.: В. Х. Фазылов, Ф. С. Гилмуллина]. - Электрон. текстовые дан. (339 КБ). - Казань : КГМУ, 2013. - 40 с. ЭБС КГМУ	15 экз	
4	Кишечные протозойные инвазии: лямблиоз, амебиаз, балантидиаз [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Казан. Гос. Мед. Ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации,	15 экз	

	Каф.инфекционных болезней ; [сост.: Ф. С. Гилмуллина, Ю. М. Созинова ; под ред. В. Х. Фазылова]. – Электрон.текстовые дан. (1 МБ). – Казань :МеДДок , 2017. – 91 с. ЭБС КГМУ		

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Инфекционные болезни
2.	Эпидемиология и инфекционные болезни
3.	Инфекция и иммунитет

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс.http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа:06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, http://www.studmedlib.ru.
4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, http://elibrary.ru
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки.

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Требования по выполнению кураторского листа. Кураторский лист выполняется самостоятельно. В титульном листе указывается ФИО студента и преподавателя. Кураторский лист должен содержать все разделы: анамнестическая часть, объективные данные, диагностика, лечение и профилактика. Работа может быть написана от руки или в напечатанном виде. Работа должна быть сдана преподавателю не позднее обозначенного им срока.

Требования к выполнению реферата. При подготовке к практическому занятию студенты могут подготовить реферат по выбору из рекомендованных тем. Продолжительность доклада на практическом занятии – до 10 мин. В реферате должны быть четко раскрыты современные методы диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний. Язык и способ изложения реферата должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым

студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента по инфекционным болезням. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к ситуационным задачам на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Инфекционные болезни	Учебная комната № 2 Оснащение: ноутбук с мультимедиа проектором (1 шт).	г. Казань, Пр. Победы, дом 83, 3 этаж